

**TARTUNTATAUDIT
SUOMESSA
1995–1999**

Mikrobilöydösten kommentoijat

von Bonsdorff, Henrik	Helsingin Yliopisto, Helsinki
Davidkin, Irja	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Holmström, Pekka	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Huovinen, Pentti	Kansanterveyslaitos, Turku
Kokki, Maarit	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Kuusi, Markku	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Kyrönseppä, Hannu	Helsingin yliopistollinen keskussairaala, Helsinki
Leinikki, Pauli	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Leino, Tuija	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Lyytikäinen, Outi	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Mertsola, Jussi	Turun yliopistollinen keskussairaala, Turku
Meurman, Olli	Turun yliopistollinen keskussairaala, Turku
Nuorti, Pekka	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Nygård, Karin	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Peltola, Heikki	Helsingin yliopistollinen keskussairaala, Helsinki
Pyhälä, Reijo	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Rostila, Timo	Helsingin kaupungin terveysvirasto, Helsinki
Siitonen, Anja	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Skogberg, Kirs	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Tran Minh, Nhu Nguyen	Kansanterveyslaitos, Helsinki
Vapalahti, Olli	Helsingin Yliopisto, Helsinki
Vesikari, Timo	Tampereen Yliopisto, Tampere
Viljanen, Matti	Kansanterveyslaitos, Turku
Vuopio-Varkila, Jaana	Kansanterveyslaitos, Helsinki

Toimittaneet: Eija Kela, Pekka Holmström ja Pekka Nuorti

Copyright © National Public Health Institute

Julkaisija

Kansanterveyslaitos (KTL)
Mannerheimintie 166
00300 Helsinki
Puhelin vaihde (09) 474 41, telefax (09) 4744 8468
Sähköposti: infe@ktl.fi
Tartuntatautirekisterin [www-sivut: www.ktl.fi/ttr](http://www.ktl.fi/ttr)

ISBN: 951-740-167-1

ISSN: 0359-3576

SISÄLLYSLUETTELO

Johdanto	4
Hengitystie-infektiot	6
Influenssa A ja B, Hinkuyskä	
Respiratory syncytial virus (RSV)	
Suolisto-infektiot	8
Salmonella,	
Enterohemorraginen Escherichia coli	
(EHEC), Yersinia, Rotavirus, Listeria,	
Kampylobakteeri, Kalikivirus	
Hepatiitit	14
Hepatiitti A (HAV),	
Hepatiitti B (HBV), Hepatiitti C (HCV)	
Sukupuolitaudit	17
Tippuri, Klamydia, Koppa, HIV-infektio	
Mykobakteerit	20
Tuberkuloosi,	
Atyyppiset mykobakteerit	
Resistentit bakteerit	22
Vankomysiiniresistentit enterokokit (VRE)	
Muu mikrobilääkeresistenssi,	
Muut bakteeri-infektiot	24
Lymen borrelioosi,	
Meningokokki (Neisseria meningitidis)	
Muut virusinfektiot	25
Tuhkarokko, sikotauti ja vihurirokko (MPR -	
taudit), Puumalavirus (myyräkuume)	
Puutiaisaivokuume (TBE)	
Muut parasiitti-infektiot	27
Malaria	
Veri- ja likvorilöydökset	28
Lasten veriviljelylöydökset,	
Aikuisten veriviljelylöydökset,	
Lasten likvorilöydökset,	
Aikuisten likvorilöydökset	

Liitetaulukot

HENGITYSTIEPATOGEENIT	
Adenovirus	34
Bordetella pertussis	34
Chlamydia pneumoniae	35
Influenssa A-virus	35
Influenssa B-virus	36
Legionella	36
Mycoplasma pneumoniae	37
Parainfluenssa virus	37
Respiratory syncytial virus	38
SUOLISTOPATOGEENIT	
Campylobacter	38
Cryptosporidium	39
Entamoeba histolytica	39
Escherichia coli EHEC	40
Giardia lamblia	40
Kalikivirus	41
Listeria	41
Rotavirus	42
Salmonella Paratyphi	42
Salmonella Typhi	43
Salmonella, muut	43
Shigella	44
Yersinia	44
HEPATIITIPATOGEENIT	
Hepatiitti A -virus	45
Hepatiitti B -virus, akuutti B-hepatiitti	45
Hepatiitti B -virus, krooninen B-hepatiitti	46
Hepatiitti C -virus, akuutti C-hepatiitti	46
Hepatiitti C -virus, krooninen C-hepatiitti	47
Hepatiitti D -virus	47
Hepatiitti E -virus	48
SUKUPUOLITAUTIPATOGEENIT	
Chlamydia trachomatis	48
HIV	49
Neisseria gonorrhoeae	49
Treponema pallidum	50
MYKOBAKTEERIT	
M. tuberculosis, keuhkotuberkuloosi	50
M. tuberculosis, muiden elinten	
tuberkuloosi	51
Mycobacterium, atyyppinen	51
RESISTENTIT BAKTEERIT	
Enterococcus, VRE	52
S. pneumoniae, Pen-R	52
S. pneumoniae, Pen-I	53
Staphylococcus aureus, MRSA	53
MUUT BAKTEERIT	
Borrelia	54
Corynebacterium diphtheriae	54
Francisella tularensis	55
Haemophilus influenzae b	55
Neisseria meningitidis	56
Streptococcus pyogenes -	
veri ja likvorilöydökset	56
MUUT VIRUKSET	
Coxsackie A	57
Coxsackie B	57
Echovirus	58
Enterovirus	58
Parvovirus	59
Poliovirus	59
Puumalavirus	60
Sikotautivirus (Mumps virus)	60
Sindbisvirus	61
Tick-born encephalitis virus (TBE)	61
Tuhkarokkovirus (Morbillivirus)	62
Vihurirokkovirus (Rubella virus)	62
MUUT PARASIITIT	
Echinococcus	63
Plasmodium spp. (Malaria)	63

JOHDANTO

Valtakunnallinen tartuntatautirekisteri on toiminut nyky muodossaan vuodesta 1994. Vuosi 1995 oli uudistetun ilmoitusjärjestelmän ensimmäinen kokonainen toimintavuosi. Tartuntataudit Suomessa 1995–1999 raportti kuvaa tärkeimpien tartuntatautiemme aiheuttajamikrobeja ja ilmaantuvuuden muutoksia kuluneen puolen vuosikymmenen aikana. Viiden vuoden seuranta-aika mahdollistaa nyt ensimmäistä kertaa myös pidemmän aikavälin trendien tarkastelun.

Ilmoitettavista tartuntataudeista kerättävän tiedon tulee olla korkealaatuista, ajankoh- taista, kattavaa ja tasalaatuista ilman alueellisia eroja. Vuosina 1995–1999 valtakunnallisesta tartuntatautirekisteristä on kehitetty moderni, kansainvälisestikin ainutlaatuinen seurantajärjestelmä, jossa on monialaisen yhteistyön avulla panostettu etenkin kerätyn tiedon laadun parantamiseen, palautteeseen ja tiedon hyödyntämiseen. Ilmoitusten ajantasaisuutta on lisännyt etenkin mikrobiologian laboratoriorien ja tartuntatautirekisterin yhdessä kehittämän sähköisen ilmoittamisen yleistyminen. Vuonna 2000 jo noin 65 prosenttia kaikista laboratoriorien tartuntatauti-ilmoituksista lähetetään sähköisesti laboratoriorien tietojärjestelmistä Kansanterveyslaitoksen tietokantaan. Odotettavissa on sähköisen raportoinnin lisääntymisen edelleen.

Tartuntatautirekisterin tietojen hyväksikäyttö

Tartuntatautirekisteri on selkeästi osoittanut tarpeellisuutensa ja toimivuutensa käytännön työssä: rekisterin tietojen ensisijaisia hyödyn- täjiä ovat sairaanhoitopiirien alueellisen tartuntatautirekisterin ylläpitäjät sekä infektio- lääkärit, hygieniahoidajat ja mikrobiologit, terveys- keskusten tartuntataudeista vastaavat lääkärit ja tartuntatautiyhdyshenkilöt sekä valtakunnal- lisesta seurannasta, suunnittelusta ja epidemi- oiden torjuntatoimista vastaavat henkilöt. Tar- tuntatautitilastot ovat myös kaikkien käytössä Kansanterveyslaitoksen julkisessa viikoittain päivitettävässä www-palvelussa (www.ktl.fi/ttr).

Rekisteritietoja hyödynnetään rutiinisti päivittäisessä ongelmanratkaisussa, esimerkik- si epidemioiden havaitsemisessa, usein yhdes- sä mikrobiologisten tyyppitylöydyksien kanssa, sekä tautien ilmaantuvuuksien perustasojen ja trendien määrittämisessä. Sairaanhoitopiirien alueellisten rekisterien ylläpitäjien korjaukset il- moitusten puutteissa ja ristiriitaisuuksissa ovat ensisijaisen tärkeitä rekisteritiedon laadun suh- teen. Sairaanhoitopiirien siirtyessä etäkäyttöön alueellisista tartuntatautirekistereistä vastaavilla on suojattu yhteys internetin kautta Kansan- terveyslaitoksen valtakunnalliseen rekisteritie- tokantaan. Etäkäytön laajentuessa paperipalau- te valtakunnallisesta rekisteristä sairaanhoito- piiriin jää vaiheittain pois käytöstä.

Kun tartuntatautien seurannassa on siir- rytty 2000-luvulle on erityisen tärkeää, että seu- rantajärjestelmän tuottamaa tietoa hyödynne- tään lisääntyvästi myös tutkimusprojekteissa, jotka tähtäävät tartuntatautien ehkäisyyn ja hallintaan sekä terveydenhuoltojärjestelmäm- me toimivuuden arviointiin. Myös itse seuran- tajärjestelmän jatkuva arviointi on välttämä- töntä.

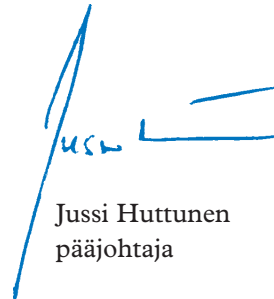
Kattava tartuntatautien seuranta- ja torjuntatyö vaatii myös seurantajärjestelmiä, joiden keräämät tiedot täydentävät tartuntatauti-ilmoituksista saatavaa tietoa. Kliinisen mikrobiologian laboratorioiden yhteistoimintaverkko FiRe (Finnish Study Group for Antimicrobial Resistance) seuraa ja tutkii mikrobien antibioottiresistenssitilannetta. Sairaalainfektioiden seuranta kehittämään perustettiin vuonna 1997 valtakunnallinen sairaalainfektio-ohjelma (SIRO), joka on tehnyt tähän mennessä yhteistyötä neljän pilottisairaalan kanssa, ja laatinut ohjeet veriviljelypositiivisten infektioiden ja leikkausalueen infektioiden seuraamiseksi. Sukupuolitautien ilmaantuvuudesta ja riskitekijöistä kerätään tietoa yhteistyössä neljäntoista terveydenhuollon yksikön kanssa anturikeskusjärjestelmän avulla.

Epidemiaselvitystoiminta

Kuluneen puolen vuosikymmenen aikana rinnakkain seurantajärjestelmän kanssa on kehitetty ja laajennettu epidemioiden selvitystoimintaa kuten monista tämän raportin tautikohteisista kommentteista käy ilmi. Elintarvike- ja vesivälitteisten epidemioiden uusi epäilyilmoitusjärjestelmä otettiin käyttöön syyskuussa 1997. Tämä järjestelmä on tehostanut epidemioiden selvitys- ja torjuntatyötä tiedon välityessä paikallisille ja valtakunnallisille yhteistyötahoille jo varhaisessa vaiheessa. Myös epidemiaselvitysten menetelmiä on kehitetty, esimerkiksi tekemällä väestöpohjaisia tapaus-verrokki- ja otantatutkimuksia viime vuosien laajojen epidemiaselvityksien yhteydessä. Näitä ovat olleet mm. kampylobakteerin aiheuttama laaja kunnallisen vesijohtoveden levittämä epidemia Haukiputaalla 1998, jäävuorisalaatin levittämät maanlaajuiset *Yersinia pseudotubercu-*

losis epidemiat vuosina 1998 ja 1999, *Salmonella* Typhimurium, FT 193:n aiheuttama itujen välittämä epidemia sekä *Listeria monocytogenes* aiheuttama voivälitteinen epidemia 1999.

Koska tartuntatautien leviäminen ei noudata kansallisia rajoja, tarve epidemiologisten seurantatietojen vaihtoon EU:n jäsenvaltioiden välillä on lisääntynyt. EU:n oma tartuntatauti-verkosto aloitti toimintansa 1998. Tautispesifisiä yhteistoimintaverkkoja on kehitetty suolistoinfektioille (EnterNet), legionellainfektioille (EWGLI), meningokokki-infektioille, HIV-infektioille ja AIDS:lle sekä tuberkuloosille. Nämä verkostot ovat osoittautuneet toimiviksi matkailuun ja kaupallisesti leviäviin elintarvikkeisiin liittyneiden epidemioiden selvittämisessä. EU:n varhaisvaroitusjärjestelmä mahdollistaa nopean tiedottamisen EU:n sisällä epidemiatilanteissa. Tärvittaessa on voitu tehdä epidemiaselvityksiä useiden maiden yhteistyönä. Esimerkiksi syksyllä 1999 Suomi osallistui EnterNetin koordinoimaan Turkkiin matkustaneiden pikkulavantautiepidemian kansainväliseen selvitykseen.



Jussi Huttunen
pääjohtaja



Pekka Nuorti
epidemiologiylilääkäri

HENGITYSTIE- INFEKTIOT

Influenssa A ja B

Vuosina 1995–1999 influenssaa on esiintynyt Suomessa epideemisenä joka talvi. Epidemioiden ajankohdan vähäinen vaihtelu vuodesta toiseen ja liikkeellä olleiden virusten antigeeninen kirjo on vastannut Euroopan yleistä tilannetta. Yleisin epidemioiden aiheuttaja on ollut H3N2-alatyypin influenssa A-virus, jonka voimakas antigeenievoluutio on joinakin talvina lisännyt epidemian ärhäkkyyttä. Influenssa B-virusten epidemiat ovat kuitenkin pikemminkin tasanneet kuin lisänneet voimakkuuseroja epidemiakausien välillä.

Joulukuussa 1998 käynnistyneen influenssa A-epidemian huippu osui Suomessa helmikuun 1999 puoliväliin, viikoille 6–7, jotka olivat myös muualla Euroopassa pahinta epidemia-aikaa (Pyhälä ym: Suomen Lääkärilehti 1999:54:2773–2780). Tartuntatautirekisteriin tammi-huhtikuussa ilmoitetuista influenssatapauksista 89 prosenttia oli A-tyypin viruksia. Monessa Keski-Euroopan maassa B-viruksia oli liikkeellä enemmän kuin Suomessa ja muualla Skandinaviassa. WHO:n FluNET-tietokannassa saman ajan A-virusten osuus oli Euroopassa 68 prosenttia.

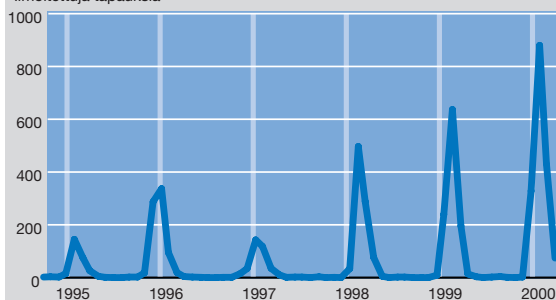
Suomessa epidemiakaudella 1998–1999 eristetyt influenssa A ja B-virukset olivat geneettisesti lievästi kirjavia, mutta vastasivat antigeenisesti hyvin edellisestä syksystä muutettuja syksyn 1998 rokotteen viruskantoja. Rokotus nosti hyvin vasta-aineita epideemisiä viruksia vastaan. Jääkäriprikaatissa suoritetussa tutkimuksessa kuitenkin todettiin rokotussuojan kehittyneen puutteelliseksi A-virusta vastaan. Suomessa eristetyistä A-tyypin viruskannoista kaikki tarkemmin tutkitut kuuluivat H3N2-alatyyppiin. Muuallakin Euroopassa H1N1-viruksia oli liikkeellä vähän (0,3 prosenttia tyypitetystä A-viruksista).

Uusi influenssa A-virusten aiheuttama epidemia käynnistyi Suomessa joulukuussa

1999. Virukset kuuluivat yhä H3N2-alatyyppiin. Lievää antigeenista ja geneettistä muuntumista todettiin tapahtuneen, mutta virukset vastasivat silti hyvin syksyn 1999 rokotevirusta, A/Sydney/5/97.

Tartuntatautirekisteriin ilmoitettujen, laboratorioissa varmistettujen influenssatapauksien kertymän perusteella ei voida suoraan tehdä johtopäätöksiä alueellisista eroista influenssan ilmaantuvuudessa. Influenssatapauksista vain hyvin pieni osa varmistetaan laboratorioissa, jolloin alueelliset kertymät kuvaavat lähinnä aktiivisuutta testien teossa. Sama ongelma liittyy tartuntatautirekisterin influenssatietoihin epidemiakausien välisiä voimakkuuseroja tulkittaessa. Neuramidaasien estäjien lääkekäytön mahdollinen yleistymisen ja siihen liittyvä tarve osoittaa taudin etiologia, lisännevät lähivuosina rekisteriin ilmoitettavia influenssatapauksia. Läänitasolla väkilukuun suhteutetut ilmaantuvuuserot olivat 1999 pieniä. Yli 100 000 asukkaan väestöpohjan sairaanhoitopiireissä päädyttiin enimmillään yli 12-kertaiseen suhteutettuun eroon. Rekisteriin 1999 ilmoitetuissa influenssatapauksissa on voimakkaasti edustettuina kolme perinteistä ryhmää: <5-vuotiaat, >75-vuotiaat ja 15–19-vuotiaat. Pikkulasten edustusta selittää korkean sairastuvuuden lisäksi myös vireä tutkimustoiminta. Vanhusten suuri määrä liittyy siihen, että iäkäs henkilö kehittää herkästi kliinisesti vaikean taudin ilman, että sairastuvuus sinänsä olisi ollut ikäryhmässä erityisen korkea. Influenssaepidemioiden aktiivisen seuranta varuskunnissa lisää 15–19-vuotiaiden osuutta.

Influenssa A
lokakuu 1994 – maaliskuu 2000
Ilmoitettuja tapauksia



Kaiken kaikkiaan tartuntatautirekisteri soveltuu hyvin laajalle levinneen influenssaepidemian ajankohdan määrittämiseen, mutta influenssan ilmaantuvuuden ja epidemioiden vaikutusten arvioiminen edellyttää sen ohella muita, esimerkiksi klinisiä mittareita.

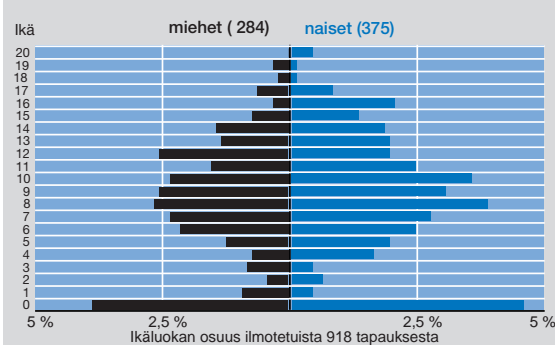
Hinkuyskä

Tartuntatautirekisterin luvut perustuvat vasta-aine-, viljely- ja PCR-löydöksiin. Valtaosa tapauksista perustuu vasta-aine-löydöksiin, joka ei erottele pertussis- ja parapertussisinfektioita toisistaan, mikä saattaa olla virhelähde lukuja tulkittaessa. PCR-diagnostiikan saatavuus on lisääntynyt viisivuotisen seurannan aikana. Tämä vaikuttaa erityisesti pikkulasten löydöksiin, jotka perustuvat pääosin PCR:ään. Kyseisen testin saatavuudessa on paikkakuntakohtaisia eroja. Esimerkiksi Turun seudulla kyseinen testi on ollut käytössä koko viiden vuoden seuranta-ajan, mutta Helsingissä vasta kaksi vuotta.

Hinkuyskätapausten määrä on lähes kaksinkertaistunut viiden vuoden seurannan aikana. Erityisesti ne ovat lisääntyneet kahden viime vuoden aikana (1998 ja 1999). Pelkästään diagnoosimenetelmien muutokset eivät selitä lisääntymistä, sillä suunta on havaittavissa myös vuosittaisia vasta-ainelöydöksiin perustuvia tapauksia (473–541–557–744–748) tarkasteltaessa.

Hinkuyskän ilmaantuvuudessa on vuodenaikavaihtelua. Sairastumiset lisääntyvät koulujen alkaessa elokuussa ja vähenevät vuodenvaihteessa tai pian sen jälkeen. Hinkuyskän ikäjakauma on kaksihuippuinen. Tapaukset ovat keskittyneet alle yksivuotiaisiin ja koululaisiin. Alle yksivuotiaiden tapaukset ovat lähes viisinkertaistuneet seurantajakson aikana (18:sta tapauksesta 83:een). Samansuuntaista, mutta lievempiasteista lisäystä on havaittavissa myös muissa ikäryhmissä. Syyt pikkulasten tapauksen lisääntymiseen ovat osin epäselvät, mutta hinkuyskän lisääntyessä se todennäköisesti osuu erityisesti puutteellisen rokotussuojan omaavaan väestönosaan. Pikkulasten vaikeampi tau-

Hinkuyskätapaukset 0–20-vuotiailla vuonna 1999



timuoto vaatii usein sairaalahoitoa ja tulee todennäköisesti useammin mikrobiologisesti varmistetuksi kuin aikuisten pitkittynyt yskäoireilu. Lisäksi lisääntynyt PCR-testin käyttö seurantajaksolla on voinut lisätä tapausmääriä. Koululaisten suuri osuus selittyy hinkuyskärokotussuojan lyhytkestoisuudella. Rokotetuilla vasta-ainetasot laskevat viiden ikävuoden jälkeen. Vaikka laboratoriovarmennettu hinkuyskä onkin harvinaisempi aikuisilla, sitä esiintyy myös näissä ikäryhmissä. Vuonna 1999 todetuista tapauksista 29 prosenttia oli 20-vuotiaita tai vanhempia.

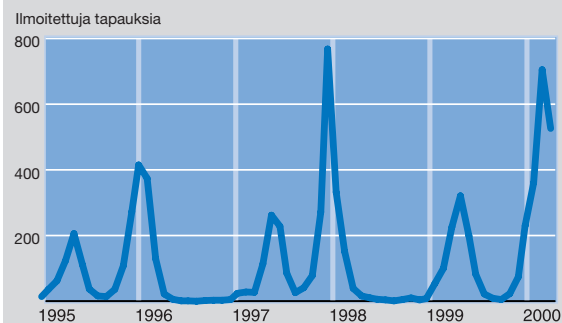
Respiratory syncytial virus (RSV)

RSV on tärkein pikkulasten hengitystieinfektioita aiheuttava virus, joka muista poiketen aiheuttaa infektoita jo muutaman viikon ikäisille. Valtaosa lapsista sairastaa primaari-infektion ensimmäisen kohtaamansa RSV-epidemian aikana ja noin 40 prosenttia heistä saa alahengitystieinfektion. Neljän vuoden ikään mennessä käytännöllisesti katsoen kaikki ovat sairastaneet RSV-primaari-infektion ja noin kolmasosa lapsista jo ensimmäisen reinfektionakin. Koska vasta-aineiden antama suoja on puutteellinen ja lyhytkestoinen, reinfektioita esiintyy jatkuvasti kaikissa ikäryhmissä, mutta aikuisten infektiot ovat useimmiten lieviä nuhakuumeita, jotka eivät johda laboratoriotutkimuksiin. Tartuntatautirekisterissä pikkulasten tapaukset ovat vallitsevia, vuonna 1999 ilmoitetuista RSV-infektioista 96 prosenttia oli ikäryhmässä 0–4-vuotiaat.

RSV-epidemiat ovat ainakin 1970-luvun lopulta esiintyneet Suomessa säännöllisinä kaksivuotisjaksoina siten, että parittomina vuosina on pieni kevätepidemia, jota seuraa laajempi epidemia seuraavassa vuodenvaihteessa. Viiden viimeisen vuoden aikana Suomessa suurin tapausmäärä (1 953) oli vuonna 1997 ja pienin (586) vuonna 1998.

Ilmaantuvuus vaihteli sairaanhoitopiireittäin välillä 38,1–3,9/100 000. Vaihtelu ei johdu todellisista eroista taudin ilmaantuvuudessa vaan eroista laboratoriodiagnostiikan käytössä. Varsinaisten viruslaboratorioiden lisäksi RSV-diagnostiikkaa voidaan nykyisin tehdä kaupallisilla immunokromatografisilla vieritesteillä myös poliklinikoilla ja vastaanotoilla, mutta nämä tapaukset eivät näy tartuntatautirekisterin tilastoissa.

Respiratory syncytial virus (RSV)
tammikuu 1995 – maalikuu 2000



SUOLISTO-INFEKTIOT

Salmonella

Vuonna 1999 salmonellatapauksia ilmoitettiin 2 845, mikä on samaa tasoa kuin edellisenä vuonna (2 741). Viimeisten viiden vuoden aikana salmonellatapauksen määrä on vaihdellut varsin vähän ollen keskimäärin 3 000 tapusta vuodessa, kun se vuosina 1990–1994 oli keskimäärin 4 600 tapusta vuodessa. Tartunnoista suurin osa (80–90 %) on edelleenkin saatu ulkomailla. Vaikka Pohjoismaiden ulkopuolelle suuntautunut lomamatkailu on lama-vuosien jälkeen elpynyt lähes samalle tasolle kuin 1980- ja 1990-lukujen taitteessa, ei salmonellojen määrä ole vastaavasti palautunut em. tasolle.

Vuosina 1995–1998 lavantauti- (*Salmonella* Typhi) ja pikkulavantauti (*Salmonella* Paratyphi A ja B) -tapauksia todettiin molempia alle 10 vuodessa. Vuonna 1999 *S. Paratyphi* B -tartuntojen määrä lisääntyi (32 todettua tapusta). Syynä oli heinä–elokuussa Turkkiin matkanneiden turistien pikkulavantautione-
pidemia. Myös monessa muussa Euroopan maassa todettiin samanaikaisesti Turkkiin matkanneilla runsaasti *S. Paratyphi* B -tartuntoja. Syyn selvittämiseksi tehtiin laaja yhteiseurooppalainen epidemiaselvitys, jossa ei kuitenkaan saatu selkeää näyttöä tartunnanlähteestä.

Salmonelloosin ilmaantuvuus koko maassa vuonna 1999 oli 54/100 000 asukasta. Ilmaantuvuus oli suurin Helsingin (76) ja pienin Vaasan (29) sairaanhoitopiirissä. Salmonelloosien vuodenaikavaihtelu on ollut samantyyppinen koko viisivuotiskaudella 1995–1999; suurin ilmaantuvuus ajoittuu loppukesään. Sekä ulkomaisten että kotimaisten tapauksen huippu ajoittuu elokuulle. Eniten salmonellatartuntoja oli saatu Espanjassa, seuraavaksi yleisimmät tartuntamaat olivat Thaimaa, Turkki, Tunisia, Kreikka ja Viro. Toisaalta suurin tartun-

tariski oli Intiaan, Marokkoon ja Tunisiaan suuntaavilla matkustajilla.

Salmonellaepidemiat

Vuosina 1997–1999 Kansanterveyslaitokseen lähetettiin yhteensä 17 epäilyilmoitusta salmonellaepidemioiden vuoksi (yksi vuonna 1997, yhdeksän vuonna 1998 ja seitsemän vuonna 1999). Näissä epidemioissa sairastui yhteensä ainakin 400 ihmistä.

Marraskuussa 1997 *S. Hadar* aiheutti Porissa epidemian, jossa sairastuneita oli noin 30. Tartunta levisi todennäköisesti vanhainkodin keittiöstä sekä vanhainkotiin että useaan päiväkotiin, joihin ateriat toimitettiin vanhainkodista. Tammikuussa 1998 *S. Newport* aiheutti vatsatautiepidemian hautajaisissa Hausjärvellä ja Ylikiimingissä. Sairastuneita oli yhteensä yli 50, ja kyselytutkimuksen perusteella tartunnanlähteeksi epäiltiin kinkkuvoileipiä. Elo-syyskuussa 1998 *S. Typhimurium* var Copenhagen aiheutti Raumalla kouluepidemian, jossa sairas-

tuneita oli noin 50. Tartunta levisi todennäköisesti oireettoman keittiötyöntekijän välityksellä.

Vuoden 1999 toukokuussa *Salmonella Typhimurium*in harvinainen faagityyppi FT193 aiheutti yli 60 ihmisen sairastumisen. Lähes kaikki olivat syöneet ituja. Heinäkuussa 1999 todettiin lähes 30 perinteisen kotimaisen *S. Typhimurium* FT1 -faagityypin aiheuttamaa tapausta lähinnä Iisalmi - Kuopio - Joensuu - akselilla; näiden tartunnanlähde jäi epäselväksi. Sama *S. Typhimurium*in FT1 -faagityyppi aiheutti elokuussa 1999 Laitilassa sukujuhlien jälkeen noin 60 henkilön epidemian. Tartunnanlähteeksi paljastui tinkimaito. *S. Typhimurium* FT1 -faagityypin aiheuttamia epidemioita todettiin myös elokuussa 1999 Uudessakaupungissa ja loka-marraskuussa Raumalla. Marras-joulukuussa 1999 Etelä-Pohjanmaalaisessa kylpylässä sairastui yli 70 henkilöä vatsatautiin, jonka aiheuttajaksi paljastui *Salmonella Agona*. Haastattelututkimuksen perusteella tartunnanlähteeksi epäiltiin kalkkunaleikettä.

Kotimaiset ja ulkomaiset salmonellalöydökset 1995-1999 viisi tavallisinta serotyyppiä

	1995	1996	1997	1998	1999
Kotimaiset tartunnat					
<i>S. Enteritidis</i>	296	<i>S. Typhimurium</i> 140	<i>S. Typhimurium</i> 61	<i>S. Typhimurium</i> 61	<i>S. Typhimurium</i> 79
<i>S. Typhimurium</i>	234	<i>S. Enteritidis</i> 78	<i>S. Enteritidis</i> 45	<i>S. Newport</i> 22	<i>S. Agona</i> 36
<i>S. Stanley</i>	81	<i>S. Infantis</i> 22	<i>S. Hadar</i> 29	<i>S. Enteritidis</i> 18	<i>S. Enteritidis</i> 25
<i>S. Infantis</i>	55	<i>S. Stanley</i> 14	<i>S. Infantis</i> 14	<i>S. Infantis</i> 4	<i>S. Hadar</i> 3
<i>S. Panama</i>	23	<i>S. Poona</i> 8	<i>S. Newport</i> 8	<i>S. Stanley</i> 4	<i>S. Newport</i> 2
muut yhteensä	203	muut yhteensä 83	muut yhteensä 113	muut yhteensä 36	muut yhteensä 20
Ulkomaiset tartunnat					
<i>S. Enteritidis</i>	903	<i>S. Enteritidis</i> 858	<i>S. Enteritidis</i> 781	<i>S. Enteritidis</i> 743	<i>S. Enteritidis</i> 693
<i>S. Typhimurium</i>	115	<i>S. Typhimurium</i> 144	<i>S. Typhimurium</i> 127	<i>S. Typhimurium</i> 94	<i>S. Hadar</i> 82
<i>S. Infantis</i>	88	<i>S. Virchow</i> 132	<i>S. Virchow</i> 68	<i>S. Virchow</i> 65	<i>S. Typhimurium</i> 72
<i>S. Virchow</i>	70	<i>S. Hadar</i> 59	<i>S. Hadar</i> 44	<i>S. Hadar</i> 65	<i>S. Virchow</i> 60
<i>S. Hadar</i>	47	<i>S. Infantis</i> 53	<i>S. Agona</i> 28	<i>S. Infantis</i> 54	<i>S. Braenderup</i> 24
muut yhteensä	834	muut yhteensä 850	muut yhteensä 655	muut yhteensä 648	muut yhteensä 502
Tartuntamaata ei ilmoitettu					
yhteensä	500	yhteensä 386	yhteensä 631	yhteensä 923	yhteensä 1189

Enterohemorraginen *Escherichia coli* (EHEC)

Kuluneiden viiden vuoden aikana EHEC-bakteerin epidemiologiassa on Suomessa tapahtunut merkittäviä muutoksia. Vuosikymmenen alussa EHEC-infektioita todettiin vain muutama vuosittain ja ne olivat yleensä ulkomaan matkoilta saatuja tartuntoja. Vuonna 1995 KTL:n suolistobakteriologian laboratorioon ei epävirallisen seurannan puitteissa lähetetty yhtään kantaa tyypitettäväksi. Vuoden 1996 alussa se aloitti yhdessä keskussairaaloiden mikrobiologian laboratorioden kanssa tehostetun veripuleiden seurannan. Vuoden jatkuneen seurannan aikana löydettiin kolme EHEC O157:H7 kantaa. Kaksi löydöksistä oli kotimaista alkuperää. Vuodenvaihteessa 1996–1997 kotimaiset infektiot kuitenkin lisääntyivät.

EHEC-epidemiat

Tartunnanlähde ei yksittäisten tai perheisiin rajoittuneiden EHEC-tapausten yhteydessä useinkaan pystytä sitovasti osoittamaan. Heinäkuussa 1997 Etelä-Pohjanmaalla, Kurikassa ja Alavudella useita lapsia joutui muutaman päivän sisällä sairaalaan veriripulin vuoksi. Samanaikaisesti sairastumisia todettiin myös Joensuun, Kuopion ja Pieksämäen seuduilla. Alavudella tehtiin tapaus-verrokkitutkimus. Viiden primaaritapausten kohdalla todennäköisen altistuksen osoitettiin tapahtuneen matalavetisellä Tusan uimarannalla. Nämä lapset olivat nielleet vettä ja uineet matalassa, lätäköityneessä vedessä verrokkilapsia enemmän. Etelä-Pohjanmaan epidemiaan kuului kaikkiaan 18 viljelyvarmistettua tapausta, koko vuonna tapauksia todettiin 62. Kaksi sairastuneista menehtyi infektion vaikeisiin komplikaatioihin.

Valtakunnalliseen tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin vuonna 1999 36 mikrobiologisesti varmistettua EHEC-tapausta, joista neljä oli peräisin ulkomailta. Kaikki vuoden tapaukset olivat joko yksittäisiä tai samaan perhepiiriin rajoittuneita. Vuoden 1999 aikana EHEC-bakteerin serotyyppien jakautumassa tapahtui muutos – aikaisemmin vallineen O157:H7 osuus väheni. Vielä vuonna 1998 68 prosenttia kannoista oli serotyyppiä O157, mutta viime vuonna vain 45 prosenttia. (Kansanterveys 3/2000). Tämä non-O157 -kantojen osuuden li-

sääntyminen voi olla seurausta siitä, että laboratorioissa on otettu käyttöön uusia diagnostisia menetelmiä.

EHEC-bakteeri on lapsilla tärkein hemolyttis-ureemisen oireyhtymän (HUS) aiheuttaja. EHEC-infektioissa tämä vakava komplikaatio kehittyy vajaassa kymmenessä prosentissa. Suomessa mikrobiologisesti varmistetuista tapauksista vuosittain noin viidellä todetaan HUS. Seurantajärjestelmän ulkopuolelle jäävät ne HUS-potilaat, jotka eivät enää oireiden alkaessa eritä bakteeria ulosteeseen.

Yersinia

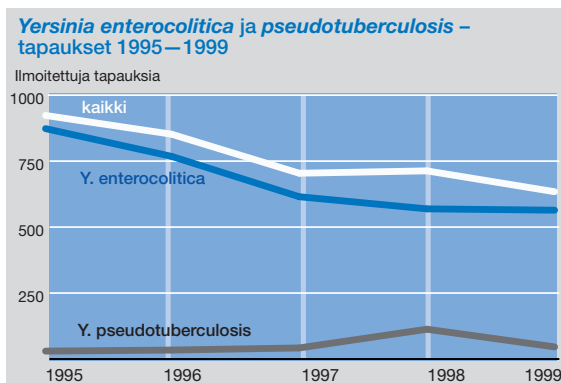
Yersinia aiheuttamia suolistoinfektioita on raportoitu 1995–1999 vuosittain 634–923. Seuranta-aikana yersiniainfektioiden kokonaismäärä ja *Y. enterocolitica* infektioiden määrä on laskenut 35 prosenttia (873–564). Sen sijaan raportoitujen *Y. pseudotuberculosis* tapausten määrä on lisääntynyt. Vuonna 1999 todettiin 634 yersiniainfektiota, 11 prosenttia vähemmän kuin vuonna 1998. *Yersinia* aiheuttivat yhdeksän prosenttia kaikista mikrobiologisesti varmistetuista bakteeri-gastroenteriiteistä vuonna 1999. *Yersinia*-tapausten kokonaismäärästä 564 tapausta (89 %) aiheutti *Y. enterocolitica*. Toiseksi yleisin yersinioosin aiheuttaja oli *Y. pseudotuberculosis*, jota raportoitiin 46 tapausta (7 %). *Y. pseudotuberculosis* tapauksia oli vuonna 1999 jokseenkin sama määrä kuin ennen vuotta 1998.

***Yersinia pseudotuberculosis* -epidemiat**

Yersinia pseudotuberculosis aiheuttaa tyypillisesti tulehtunutta umpilisäkettä muistuttavat vatsakivut. Potilaat ovat usein lapsia. Monet villieläimet kuten jänikset, hiiret ja linnut voivat olla *Y. pseudotuberculosis*-inokulaation oireettomia suolistokantajia. Kotieläimistä kantajuus on todettu ainakin sioilla ja kissoilla. Eläinten ulosteista bakteerit joutuvat maahan ja vesistöihin. Ihmiset saavat tartunnan useimmiten ruuan tai epäpuhtaan veden välityksellä.

Suomessa on havaittu kolmena syksynä *Y. pseudotuberculosis*-inokulaation aiheuttamia epidemioita. Elokuussa 1997 sai 36 pirkkalalaisen koulun oppilasta *Y. pseudotuberculosis*-infektion.

Heistä 12 joutui sairaalahoitoon ja kuudelta leikkattiin umpilisäke. Tartunnanvälittäjäksi epäiltiin tuoreita kasviksia, mutta käytettävissä olevien tietojen perusteella ei pystytty osoittamaan yhteyttä yksittäiseen ruoka-aineeseen (Kansanterveys 8/1998). Syyskuussa 1998 Mäntässä todettiin piirteiltään lähes identtinen epidemia, joka myös ilmeni umpilisäketulehdus-epidemi-ana. Lähes viidennes koulun 300:sta oppilaasta ja muutamia opettajia sairastui vatsatautiin. Taudinkuva johti kolmella lapsella umpilisäkkeen poistoon. *Y. pseudotuberculosis* serotyyppi 3 eristettiin ulosteiljelyssä kahdeksalta oireilevalta. Kouluruoka oli todennäköisin tartunnanlähde myös tässä epidemiassa. Näiden maantieteellisesti läheisten epidemioiden *Y. pseudotuberculosis* kannat olivat pulssikenttävertailussa identtiset.



Loka–marraskuussa 1998 selvitettiin Etelä-Suomessa tapahtunut laaja alueellinen *Y. pseudotuberculosis* serotyyppi 3 -epidemia, jossa todettiin 49 viljelyvarmistettua tapausta. Suoritetun väestöpohjaisen tapaus-verrokkitutkimuksen perusteella osoitettiin tartunnanlähteeksi jäävuorisalaatti, jonka alkuperä jäljitettiin kotimaiselle maatilalle.

Lähes identtinen alueellinen epidemia todettiin myös lokakuussa 1999, jolloin viljelyvarmistettuja *Y. pseudotuberculosis* serotyyppi 3 -tapauksia tuli tietoon 22. Tämä epidemia liittyi tapaus-verrokkitutkimuksen perusteella selkeästi joukkoruokailuun. Sen aiheuttaja ja tuotteen alkuperä olivat todennäköisesti samat kuin vuonna 1998. Pulssikenttätutkimuksessa vuoden 1999 *Y. pseudotuberculosis* epidemiakanta oli samanlainen kuin vuoden 1998 kanta. Nämä neljä epidemiaa osoittavat, että *Y. pseudotuberculosis* aiheuttaa maassamme merkittävästi sai-

rastumisia. Tuoretuotteet voivat olla yersinian lähteenä myös yksittäisinä pidetyissä tapauksissa tai epidemioissa, joiden syy ei selviä.

Rotavirus

Rotaviruksen aiheuttama gastroenteriitti tulee varmasti joka talvi vuodenvaihteen aikoihin, saavuttaa huipun maaliskokuussa ja jatkuu kesäkuuhun. Sama kaava on nähtävissä vuoden 1999 tapausten jakaantumisessa. Vuoden 1999 laboratorioliödyösten määrä, 1 029, on pienin viiteen vuoteen. Ero on kuitenkin melko vähäinen vuoden 1995 huippulukemaan, joka oli 1 651 tapausta, ja ylipäänsä erot rotavirusvuosien välillä ovat pieniä.

Rotavirusdiagnostiikassa voi olla heilah- telua myös sairaaloiden säästöbudjettien vuoksi. Suurin osa laboratoriovarmistuksista on peräisin sairaalahoitoon joutuneista potilaista. Koska virologinen varmistus ei sinänsä vaikuta potilaan hoitoon, ei tutkimuksia välttämättä ota- ta kaikista potilaista.

Suomessa joutuu sairaalahoitoon vuosit- tain keskimäärin 3 400 alle viisivuotiaasta lasta akuutin gastroenteriitin vuoksi (vuosittaisvaihtelu välillä 2 200–4 500). Rotaviruksen osuus on noin 50–60 prosenttia. Tämä täsmää melko hyvin raportoitujen laboratorioliödyösten kans- sa. Suurin osa laboratoriovarmistuksista teh- dään pienille lapsille. Rotaviruksen aiheuttaman gastroenteriitin ilmaantuvuuden huippu on 6–24 kuukauden iässä, mutta tapauksia esiintyy 3–4-vuotiaisiin asti. Vuoden 1999 tilastossa ta- pauksia on ollut myös aikuisilla. Rotavirus kiertää tartunnan saaneiden lasten perheissä, mut- ta aikuisten uusintainfektioissa oireet ovat yleensä lieviä ja ulosteen virusmäärät melko vä- häisiä, minkä vuoksi laboratoriovarmennetut tapaukset jäävät harvinaisiksi. Vanhuksilla im- munitetti heikkenee ja tapauksia esiintyy enemmän, joskus myös laitoksissa pieninä epi- demioina.

Suomessa vallitseva rotavirustyyppi on G1, jonka osuus tapauksista on ollut 90 pro- sentin luokkaa koko 1990-luvun. Muut Suo- messa esiintyvät tyypit ovat G4 ja G2, tässä jär- jestyksessä. Tampereella tehdyissä tutkimuksis- sa on havaittu PCR-menetelmää käyttäen, että näitä harvinaisempia rotavirustyyppäjä esiintyy

suhteellisesti enemmän varsinaisen rotavirusepidemiakauden ulkopuolella. Uutuutena vuosina 1998 ja 1999 on ollut tyyppi G9, joka USA:ssa on jo yleistynyt ja ilmeisesti tännekin tulossa. On spekuloitu, liittyisikö G9 tyypin ilmaantumisen rotavirusrokotuksiin.

Rotavirusrokotetutkimuksia on tehty Suomessa koko 1990-luvun ajan. Pienimuotoiset rokotetutkimukset eivät todennäköisesti vaikuta rotavirusepidemian kulkuun Suomessa. Kuitenkin vuonna 1998 rokotukset ovat saattaneet jo vähentää raportoitujen rotavirustapausten määrää koko maan tasolla. Rotavirusrokote on ainoa näköpiirissä oleva tapa vähentää pysyvästi rotaviruksen aiheuttamiin gastroenteriitteihin liittyvää sairastavuutta. Tutkimukset kokivat takaiskun, kun rhesus-rotavirukseen pohjautuva rokote vedettiin pois USA:n markkinoilta lokakuussa 1999 invaginaatoriskin vuoksi (Kansanterveys 9/1999). Tutkimukset kuitenkin jatkuvat.

Listeria monocytogenes

Vuodesta 1994 lähtien lääkärit ovat ilmoittaneet viljelyllä varmistetut listerioositapaukset valtakunnalliseen tartuntatautirekisteriin. Laboratoriot ovat ilmoittaneet kaikki *Listeria monocytogenes* -löydökset verestä, aivoselkäydinnesteestä, genitaalialueelta, vastasyntyneeltä, syväpunctiosta ja leikkausnäytteestä. Rekisteriin ilmoitetaan potilaan henkilötunnus, sukupuoli ja hoitopaikka sekä näytteenottopäivä ja näytelaatu. Lisäksi laboratoriot ovat lähettäneet *L. monocytogenes* -kannat KTL:ään jatkotutkimuksiin, joihin kuuluvat sero- ja genotyyppitykset. Tyypityksissä tehdään yhteistyötä eläin- ja elintarvikeseurannan kanssa. Infektio-ryvästen yhteydessä KTL on kerännyt hoitavilta lääkäreiltä epidemiologisia lisätietoja potilaista, joista on tehty ilmoitus rekisteriin ja/tai joista eristettyjä kantoja on lähetetty referenssilaboratorioon.

Suomessa listerian aiheuttamien vakavien yleisinfektioiden ilmaantuvuus on ollut vuosittain 6–10 tapausta miljoonaa asukasta kohden, mikä on samaa tasoa kuin useimmissa teollisuusmaissa.

Vuonna 1999 kerättiin lisätietoja 46 listeriatapauksesta. Löydöksistä 37 tehtiin verestä, kolme likvorista, yksi verestä ja peritoneaalineesteestä sekä viisi muusta näytteestä (märkä, istukka, syväpunctio, nivelneste, vatsaontelo). Tapauksista 23 (50 %) oli miehiä, joiden iän mediaani oli 70 vuotta (vaihteluväli 18–86). Kaksi oli elinsiirtopotilaita, yhdeksällä oli hematologinen maligniteetti ja kuudella muu maligniteetti. Neljällä ei ollut altistavaa perustautia. Kaikkiaan 13 (28 %) potilaan tiedetään menehtyneen kuukauden kuluessa positiivisen listeriaviljelyn toteamisen jälkeen; heistä yhdeksän (19 %) kuoli viikon sisällä. Neljä tapausta liittyi raskauteen, joista yhdessä sikiö menehtyi. Seroryhmäjakauma oli: 1/2 (53 %), 4 (23 %) ja 3 (23 %). Seroryhmien 1/2- ja 4-kannat jakautuivat lisäksi useisiin genotyyppeihin. Seroryhmän 3-kannat sen sijaan olivat kaikki samaa harvinaista genotyyppiä.

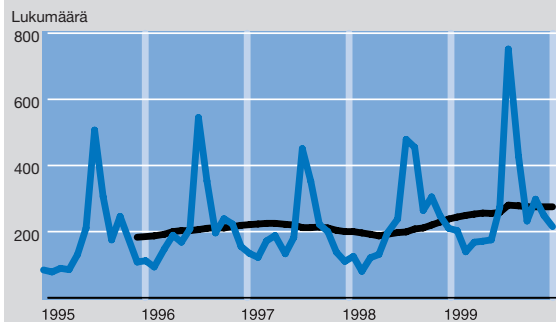
Listeriaepidemiat

Suurin osa vuoden 1999 tapauksista oli yksittäisiä. Kymmenen tapausta liittyi vuoden 1998 puolella alkaneeseen, kotimaisen meijerin valmistaman voion välittämään epidemiaan (Kansanterveys 3/1999). Näistä viimeisin todettiin huhtikuussa 1999. Viisi oli HYKS:n potilaita ja muut viisi yksittäisiä muissa sairaaloissa ympäri Suomea. Edellisten lisäksi Pirkanmaan sairaanhoitopiirin alueella viidestä sairastuneesta henkilöstä eristetyt listeriakannat olivat samaa bakteerin alatyyppejä, jota oli todettu toisen kotimaisen meijerin valmistamassa voiossa.

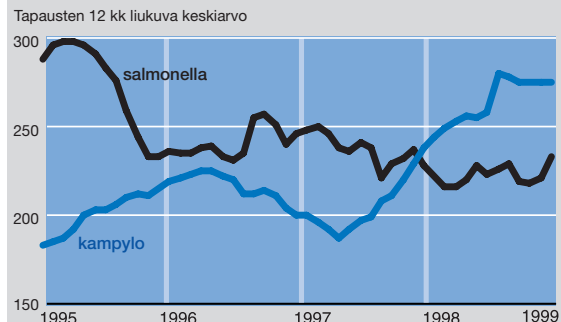
Kampylobakteeri

Kampylobakteeritapauksen määrä vuonna 1999 (3 303) oli 16 prosenttia enemmän kuin vuonna 1998 (2 851). Viimeisten viiden vuoden aikana kampylobakteeritapauksen määrä on ollut selvästi noususuuntainen. Samanlainen kehitys on havaittu viime vuosina monessa muussakin teollisuusmaassa. Muutos ei todennäköisesti johdu pelkästään parantuneesta diagnostiikasta ja seurannan tehostumisesta, vaan on todellinen. Lisääntyneiden tapauksen syyt ovat epäselvät. Vuonna 1998 kampylobakteeritapauksen kokonaismäärä

Kampylobakteeritapaukset 1995–1999
sekä tapausten 12 kuukauden liukuva keskiarvo



Salmonella ja kampylobakteeritapausten 12 kk liukuva keskiarvo 1995–1999



rä maassamme ylitti ensimmäistä kertaa salmonellojen määrän, ja vuonna 1999 kampylobakteereja todettiin jo selvästi enemmän kuin salmonelloja.

Kampylobakteeritapauksia on ollut selvästi enemmän kesäkuukausina kuin talvella. Löydöksiensä tulkintaa vaikeuttaa se, että kampylobakteerista tartuntatautirekisteriin ei ilmoiteta tartuntamaata. Helsingin yliopiston aiemmin tekemissä selvityksissä on arvioitu, että tartunnoista noin 80 prosenttia on peräisin ulkomailta.

Ilmaantuvuus on vaihdellut selvästi alueittain. Ilmaantuvuus oli vuonna 1999 suurin Helsingissä ja Ahvenanmaalla ja pienin Länsi-Pohjan, Etelä-Savon ja Vaasan sairaanhoitopiireissä. Suurimman ja pienimmän ilmaantuvuuden välinen ero oli yli kymmenkertainen. On mahdollista, että alueelliset diagnostiikan vaihtelut selittävät osin eroa, mutta ilmeisesti se on osittain todellistakin, koska esim. salmonelloissa ei ole näin suurta alueellista vaihtelua.

Kampylobakteerin ikäjakaumassa selvä huippu on nuorissa aikuisissa, mikä todennäköisesti heijastelee tämän ryhmän

runsasta matkustelua. Toinen, pienempi huippu on alle viisivuotiaissa lapsissa.

Kampylobakteeriepidemiat

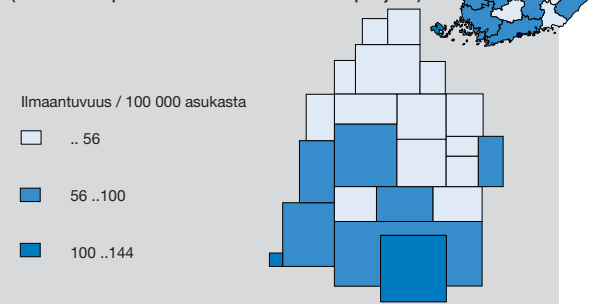
Kampylobakteerin aiheuttamista epidemioista Kansanterveyslaitokselle lähetettiin vuonna 1998 kaksi ja vuonna 1999 neljä epäilyilmoitusta. Yhtä lukuun ottamatta epidemiat olivat pieniä, sairastuneita oli 5–15. Haukiputaalla 1998 todetussa vesijohtovesivälitteisessä epidemiassa sairastuneita oli väestöpohjaisen tutkimuksen mukaan noin 3 000 (Kansanterveys 1/1999). Muissa epidemioissa välittäjäksi epäiltyjä tai todettuja elintarvikkeita olivat mm. kalkkuna, tinkimaito ja smetanakala.

Kalikivirus

Kalikivirusten osalta tartuntatautirekisteriin ilmoitetut tapaukset edustavat vain pientä murto-osaa todellisten tautitapausten määrästä. Lisäksi rekisterissä esiintyvät tapaukset koskevat vain Norwalkin-kaltaisia kalikiviruksia (NLV). Sapporon-kaltaisten kalikivirusten (SLV) tunnistus on Suomessa vasta alkamassa. Kalikivirus on yleinen ripuliepidemioiden aiheuttaja. Nämä epidemiat voivat olla elintarvike- tai vesivälitteisiä. Tehostettu elintarvike- ja vesivälitteisten epidemioiden seuranta alkoi vuoden 1997 loppupuolella, ja siihen liittyi suositus virustutkimusnäytteiden ottamisesta. Käytetty tutkimuspaketti on sisältänyt ulosteen elektronimikroskopian sekä astro- ja kaliki-PCR-tutkimukset.

Vuoden 1999 raportoidut kalikilöydökset ovat pääosin peräisin elintarvikevälitteisten epi-

Kampylobakteeritapauksen ilmaantuvuus
sairaanhoitopiireittäin 1999
(sairaanhoitopiirien koko suhteutettu väestöpohjaan)



demiaepäilyjen yhteydessä tehdyistä virustutkimuksista. Noin kolmannes on kuitenkin peräisin muista (yhteiskunta-, laitos-, päiväkotijä sairaalaepidemioista) sekä pieni osa pikkulasten yksittäisistä tapauksista. Tapausten ikäjakauma onkin painottunut selvästi aikuisten puolelle. Runsaimmin sairastumisia on kertynyt kevättalvella, kuten taudin amerikkalaisnimi “winter vomiting disease” toteaa.

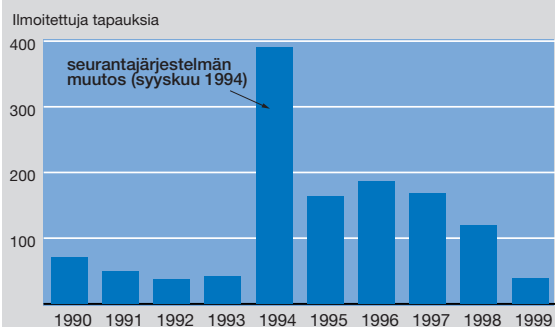
Vuonna 1999 vältyttiin edellisvuosien kaltaisilta suurilta vesivälitteisiltä epidemioilta. Pienempiä vesiepidemioita sen sijaan todettiin edelleen useita ja näistä jo kolmessa tapauksessa voitiin osoittaa (PCR-tuotteen emäsjärjestyksen osalta) sama virus sekä vedestä että potilaista. Veteen liittyvän epidemian selvittely on huomattavasti helpompaa kuin pakastemarjojen, joista edelleenkin ei ole onnistuttu osoittamaan viruksen läsnäoloa. Ilmoitettujen kalikilöydösten maantieteellinen jakauma ei tässä vaiheessa vielä edusta tapausten todellista esiintyvyyttä.

HEPATIITIT

Hepatiitti A (HAV)

Vuosikymmenen alussa valtaosa tartunnoista liittyi matkailuun joko suoraan tai välillisesti. Kotimaisten tapausten osuutta nosti aluksi vuodenvaihteen 1994–1995 huumeiden käytäjillä esiintynyt epidemia. Yllättäen vuosina 1996 ja 1997 lähes puolet tapauksista oli edelleen kotimaista alkuperää. Vuonna 1997 tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin noin 50 yksittäistä, alkuperältään avoimeksi jäänyttä tapausta eri puolilta Suomea.

Hepatiitti A 1990–1999



Uutta vuosien 1995–1999 tilanteessa olivat myös kotimaiset yhteisruokailuun liittyneet joukkosairastumiset. Vaikka kotimaisten tapausten lisääntyminen selittää osan korkeista tapausmääristä vuosina 1996–1999, myös matkailuun liittyneitä tapauksia esiintyi aikaisempia vuosia enemmän. Ulkomailla saaduista infektioista suuri osa saatiin entisen Neuvostoliiton alueelta. Infektioita on saatu myös Välimeren maissa ja kaukomailla, mm. Intiassa ja Kiinassa. Yhdeksänkymmentä luvun alkuun verrattaessa myös kasvaneet matkustusmäärät selittävät osan tapauksista. Hepatiitti A -rokote tuli Suomessa käyttöön 1993, mutta sen käyttö on lisääntynyt vasta viime vuosina.

Vuosina 1995–1999 tapauksista noin 10 prosenttia todettiin alle 10-vuotiailla lapsilla. Myös yli 55-vuotiailla tapauksia esiintyi runsaat 10 prosenttia. Suomessa on tässä ikäluo-

kassa yleisesti immuniteetti lapsena sairastetun infektion vuoksi, kuitenkin tapauksista ainakin joka kymmenes on yli 55-vuotiailla joka vuosi. Toisaalta iäkkäiltä löytyy ajoittain vaikeasti tul-kittavia hepatiitti A IgM -löydöksiä, jotka saat-tavat selittyä esim. autoimmuunitautiin liitty-villä epäspesifisillä vasta-aineilla. Näiden tapa-usten kohdalla taudin kliininen kuva tulisikin huomioda diagnosoita tehtäessä.

Hepatiitti A -epidemia

Vuosina 1995–1999 hepatiitti A:n epidemio-logiassa nähtiin useita kiinnostavia ilmiöitä. Vuosien 1994 ja 1995 suurta sairastuvuutta selittää lähinnä huumeiden käyttöön liittynyt epidemia, jossa todettiin runsas 400 tapausta (Kansanterveys 2/1996). Tämän epidemian laannuttua hepatiitti A -tapauksia ilmeni vuo-sittain alle 200 ja vuonna 1999 tapauksia oli 48.

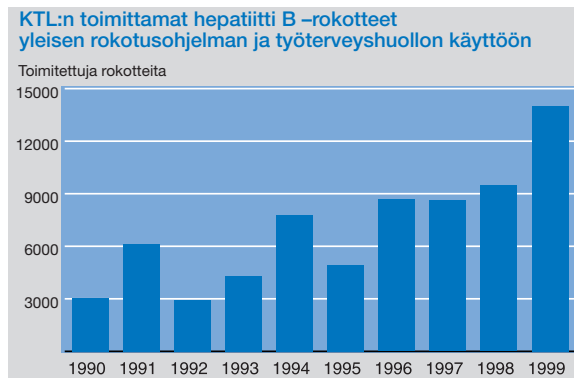
Vuonna 1996 todettiin kouluruokailuun liittynyt ryväs Jyväskylässä (Kansanterveys 9/1996) ja vuonna 1997 vastaavasti Kotkassa (Kansanterveys 10/1997). Myös useita muita joukkosairastumisia selviteltiin eri osissa maa-ta. Sen sijaan perhesairastumisia oli suhteelli-sen vähän. Vuonna 1999 niitä oli neljä, joista kaksi oli ulkomaista alkuperää

Hepatiitti B (HBV)

Akuuttien hepatiitti B -tapausten määrä on laskenut jonkin verran vuodesta 1995, vuon-na 1996 tapauksia raportoitiin 290, 316 vuon-na 1997, 246 vuonna 1998 ja vuonna 1999 255. Kroonisten tapausten määrä on pysytel-lyt vuosittain lähes samalla tasolla.

Hepatiitti B on meillä merkittävästi huu-meiden käyttöön liittyvä tartunta. Se tarttuu tosin kohtalaisen tehokkaasti myös seksin väli-tyksellä. Vuosina 1995–1997 useilla paikkakun-nilla havaittiin epidemioita huumeidenkäyttä-jien keskuudessa. Tapausten joukossa oli pal-jon nuoria, myös naisia, jotka ovat saattaneet saada tartunnan suojaamattomassa seksisuhteessa. Tilanteen vuoksi hepatiitti B -rokotteen (HBV) käyttöä pyrittiin tehostamaan. Aluksi

tehtiin järjestelyjä huumeidenkäyttäjien rokot-tamisen helpottamiseksi mm. sellaisissa toimi-pisteissä, joissa huumeidenkäyttäjiä kävi paljon (Kansanterveys 2/1996).



Vuonna 1998 yleisen rokotusohjelman suosituksia muutettiin HBV -rokotteen osalta siten, että erityisesti huumeidenkäyttäjät ja hei-dän lähiomaisensa voitaisiin rokottaa mahdol-lisimman tehokkaasti. Rokotteen menekki on-kin huomattavasti kasvanut (Kansanterveys 4/2000). Rokottamisen vaikutusta epideemiseen tilanteeseen on vaikea vielä arvioida. Nopeasti kasvava huumeidenkäyttäjien määrä ja siihen liittyvät tartuntatauti-ongelmat lisäävät osaltaan hepatiitti B -infektioiden leviämisen riskiä (Kansanterveys 9/1996).

Äitiysneuvoloissa tehdyissä seulontatut-kimuksissa vuosittain löytyneiden HBs-anti-geenin kantajien määrä on pysynyt suunnil-leen vakiona. Melko huomattava osa todetaan maahanmuuttajilta. Antigeenin kantajaäitien lapset saavat heti synnyttyään rutiininomai-sesti HB-immunoglobuliinia ja ensimmäisen HBV -rokotteen, eikä perinataali-infektioita meillä esiinny käytännöllisesti katsoen lain-kaan.

Hepatiitti C (HCV)

Vuonna 1999 hepatiitti C -tapauksia raportoitiin yhteensä 1 751, joista 126 luokiteltiin lää-kärin ilmoituksen perusteella akuutiksi ja 1 573 krooniseksi.

Vuodesta 1995, jolloin tartuntatautirekisteriin alettiin kerätä tietoja HCV -infektioista tapauksia on raportoitu kaikkiaan hieman yli 8 500. Tartunnoista suurin osa liittyy huumeiden käyttöön. Tapausten suuri määrä vuosina 1995–1997 johti siihen, että vuoden 1998 alusta tapauksista alettiin kerätä myös lääkärin ilmoituksia, jolloin taustatietojen keräys tarkentui. Tiedot vahvistivat, että HCV-infektioita esiintyi paljon ja että ruiskuhuumeiden käyttö oli ylivoimaisesti tärkein riskitekijä (Kansanterveys 1/1998).

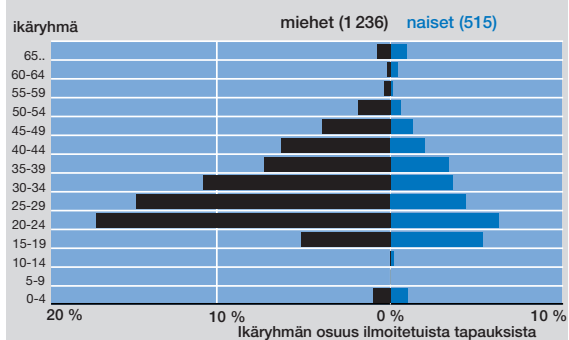
Tilanne näyttää jatkuvan edelleen pahan. Huumeita käyttävien määrät ovat kasvaneet nopeasti ja arviot kokonaismääristä vaihtelevat kymmenestä tuhannesta kymmeneen tuhansiin. Tapausten ilmaantuvuus peilaa varsin hitaasti niiden ehkäisyyn tähtäävien interventioiden tehoa. Vuoden 1999 tapausten ikäjakauma viittaa siihen, ettei epidemian terä suinkaan ole taitunut. Ensimmäistä kertaa 20–24-vuotiaiden ryhmä oli selvästi suurin raportoiduista tapauksista.

Seroepidemiologiset tutkimukset osoittavat, että suomalaisista ruiskuhuumeiden käyttäjistä 50–80 prosenttia on HCV-infektion saaneita. Tämä merkinnee sitä, että sadat, jopa tuhannet ovat vaarassa sairastua muutaman kymmenen vuoden kuluessa vakaviin, kalliita ja vaativia hoitoja tarvitseviin maksasairauksiin. Kuinka paljon huumeidenkäyttäjien HCV-epidemia heijastuu tulevaisuudessa muuhun vä-

estöön, jää nähtäväksi. Vuonna 1999 alle viisivuotiailla tapauksia raportoitiin 35, hieman vähemmän kuin edellisellä vuonna. Luultavasti kaikki ovat infektoituneelta äidiltä lapseen siirtyneiden vasta-ainelöydösten perusteella todettuja. Tartuntojen löytyminen on kuitenkin satumanvaraista.

Kansanterveyslaitos on yhdessä muiden viranomaisten kanssa pyrkinyt ehkäisemään huumeiden käyttöön liittyvän HCV-epidemian leviämistä. Keinoja ovat olleet mm. huumeiden käyttäjille tarkoitettujen terveysneuvontaja tukipisteiden käynnistäminen ja tukeminen, informaatiokampanjat sekä vankiloissa tapahtuneet tutkimukset, joilla myös ehkäisyä on voitu tukea. Tartuntataudit, ja erityisesti HCV, ovat osoittautuneet herkäksi huumeidenkäytön indikaattoreiksi. Ne varoittivat tilanteesta jo ennen kuin asiasta oli varmuutta muiden tietojen perusteella.

Hepatiitti C -tapausten ikäjakauma 1999



SUKUPUOLITAUDIT

Tippuri

Tippuri on vähentynyt huomattavasti 1990-luvulla. Lasku jatkui vielä vuosina 1995–1997, jolloin määrä väheni 378 tapauksesta 218 tapaukseen. Vuosina 1998–1999 tippuria on kuitenkin ollut enemmän (269 ja 255 tapausta). Tippuritapauksista 60–70 prosenttia on ollut miehillä, eli sukupuolijakauma on päinvastainen kuin klamydiassa. Iältäänkin tippuritapaukset ovat olleet klamydiatapauksia vanhempia. Nuorten, alle 20-vuotiaiden osuus on vaihdellut 4–9 prosentin rajoissa, eikä siinä ole ollut selvää nousu- tai laskusuuntaa. Alueellisesti tippurin ilmaantuvuus on ollut selvästi maan keskiarvon yläpuolella Helsingissä, Itä-Savon, Pohjois-Karjalan sekä Etelä-Karjalan sairaanhoitopiireissä. Lapin sairaanhoitopiirissä tippuria on ollut keskimääräistä enemmän vuosina 1995–1997, mutta sen jälkeen ilmaantuvuus on ollut alhaisempi kuin maassa keskimäärin. Etelä-Karjalan suurta lukua selittää suurelta osin vilkas matkailu Venäjälle.

Tartunnoista 41–56 prosenttia oli saatu ulkomailta. Suuri osa näistä oli saatu Venäjältä, niiden osuus oli suunnilleen puolet. 1997–1999 Venäjän suurta osuutta selittää sinne matkustaneiden suuri määrä ja se että tippuri on Venäjällä huomattavasti tavallisempi kuin Suomessa. Vuonna 1993 tippurin ilmaantuvuus Venäjällä oli vielä 40–50 kertaa suurempi kuin Suomessa. Vaikka Venäjän tilanne onkin viime vuosina parantunut, ero oli vielä 1998 Suomeen verrattuna 20-kertainen. Virosta tuli vielä 1995 20 prosenttia ulkomaisista tartunnoista, vuonna 1999 enää 10 prosenttia. Thaimaan osuus on lisääntynyt yhdeksästä 24 prosenttiin vuosina 1997–1999.

Tippurin lääkeresistenssissä ei Suomessa ole tapahtunut merkittäviä muutoksia. Fluorokinolonit ovat edelleen tehokkaita lääkkeitä. Monissa maissa on kuitenkin raportoitu lisääntyvästä fluorokinoloniresistenssistä, joten tilannetta on syytä jatkuvasti seurata ja tehdä lääkeherkkyysmääritykset jokaisesta eristetystä tippuribakteerikannasta (Kansanterveys 4/1997).

Klamydia

Suomessa klamydiaa on raportoitu valtakunnallisesti vuodesta 1987 vuoteen 1994 lääkäreiden tekemien tartuntatauti-ilmoitusten perusteella. Klamydian seurannassa siirryttiin 1995 raportoimaan lääkäreiden ilmoitusten lisäksi myös laboratoriolöydöksiä. Tämä johti ilmoitettujen tapausten kokonaismäärän nousuun, josta osa johtui em. muutoksesta. Vuodesta 1998 lähtien tiedot on saatu yksinomaan laboratorioden ilmoituksista. Myös uusien geeniteknologiaan perustuvien herkkien laboratoriomenetelmien yleistyminen saattoi vaikuttaa määrän kasvuun. Klamydian kokonaismäärä lisääntyi vuoden 1995 9 317 tapauksesta vuoden 1998 10 654 tapaukseen. Vuoden 1999 määrä (10 660) säilyi edellisen vuoden tasolla. Alueellisesti klamydian ilmaantuvuus oli selvästi korkein Lapin sairaanhoitopiirin alueella (1,8–1,6-kertainen koko maan arvoon verrattuna). Helsingin sairaanhoitopiirissä klamydian ilmaantuvuus oli myös maan keskiarvon yläpuolella koko jakson 1995–1999, muualla maassa ilmaantuvuus vaihteli.

Ikä- ja sukupuolijakauma pysyi vuosina 1995–1999 samankaltaisena. Helsingissä todettujen klamydiatapauksen ikäjakaumassa alle 20-vuotiaiden osuus oli koko ajan selvästi pienempi (13 %) kuin muualla maassa (25–27 %). Klamydiatapauksista 63–62 prosenttia todettiin naisilla. Naisten ja miesten ero oli suurin ikäryhmässä 15–19-vuotiaat. Tämä heijastelee sitä, että naiset aloittavat seksuaalisen kanssakäymisen aikaisemmin ja seurustelevat usein itseään vanhempien miesten kanssa.

Ulkomailta saatujen klamydiatartuntojen osuus oli lääkärin ilmoituksista kerätyn tiedon perusteella 4,5–5 prosenttia vuosina 1995–1997. Vuodesta 1998 alkaen lääkäreiden ilmoituksia ei enää klamydiasta tehty, vaan tarkempaa epidemiologista tietoa on saatu sukupuolitautilien anturijärjestelmän avulla.

Anturitietojen mukaan ulkomailta saatua klamydiatartuntoja on ollut vuonna 1998 noin seitsemän prosenttia. Nousu saattaa osittain johtua tiedonkeruun muutoksesta, koska anturitilastoissa on suhteellisesti enemmän suurten paikkakuntien vaikutusta (sukupuoli-

tautien poliklinikat). Voisi olettaa, että näissä hoitopaikoissa ulkomailta saadut tartunnat olisivat yleisempiä kuin maassa keskimäärin. Ulkomailta saaduista tartunnoista Venäjältä peräisin oli 25–30 prosenttia, Virosta 12–15 prosenttia ja Thaimaasta 5–10 prosenttia. Thaimaan osuus on ollut kasvava, joka on huolestuttavaa sikäläisen HIV-tilanteen vuoksi. Loput ulkomaisista tartunnoista tulivat 30–40 eri maasta.

Kuppa

Suomessa raportoitiin vuosina 1985–1993 vuosittain vain 30–50 uutta kuppaa. Venäjällä 1990-luvun alkupuolella käynnistynyt kuppaepidemia heijastui myös Suomeen. Ensimmäiset merkit kupan yleistymisestä nähtiin 1994, jolloin raportoitiin 63 uutta tapausta. Vuonna 1995 määrä oli jo 169. Luvussa näkyy osittain myös ilmoitusjärjestelmässä tapahtunut muutos. Vuoden 1995 luku sisältää lääkäreiden ja laboratoriodien ilmoituksista yhdistetyt tapaukset, kun taas ennen vuotta 1995 luvut perustuvat pelkästään lääkäreiden tekemiin ilmoituksiin. Eniten jaksolla 1995–1999 kuppaa raportoitiin vuonna 1996, 219. Vuosina 1997 ja 1998 kuppaa todettiin 172 ja 187 tapausta, sen sijaan vuonna 1999 määrä laski selvästi (140 tapausta). Miehiä tapauksista on ollut 55–60

prosenttia. Iältään enemmistö on 30–45-vuotiaita. Yli 60-vuotiaiden suuri osuus kiinnittää huomiota, 20–25 prosenttia. Suuri osa vanhimman ikäryhmän tapauksista ei olekaan tuoreita infektioita, vaan vanhoja serologisia arpia, joita ilmoitusjärjestelmässä ei voida erottaa tuoreista infektioista. Todellisia myöhäiskuppaa sairastavia löytyy vuosittain vain muutama. Synnynnäistä kuppaa ei ole Suomessa vuosina 1995–1999 raportoitu.

Alueellisesti suurinta kupan ilmaantuvuus oli Etelä-Karjalan sairaanhoitopiirin alueella. Se oli vuosina 1995–1999 koko maan lukuun verrattuna kolmin-nelinkertainen. Korkeimmillaan Etelä-Karjalan ilmaantuvuus oli 1996, jolloin siellä raportoitiin kuppaa yli viisinkertainen määrä maan keskiarvoon verrattuna. Kymenlaakson sairaanhoitopiiri ja Helsingin sairaanhoitopiiri ylittivät myös koko maan keskiarvon kaksi-kolmekertaisesti. Etelä-Karjalan ja Kymenlaakson suuria lukuja selittävät Venäjältä saadut tartunnat.

Ulkomailta saaduiksi ilmoitettuja kuppatapauksia oli 54–73 prosenttia. Pienin ulkomaisten tartuntojen osuus (54 %) oli vuonna 1998 ja suurin (73 %) vuonna 1999. Suurin osa ulkomailta saaduista kuppataartunnoista eli 61–75 prosenttia tuli Venäjältä. Virosta saatuja tartuntoja oli vielä 10 prosenttia vuonna 1995, mutta enää neljä prosenttia vuonna 1999. Venäjän kuppaepidemia saavutti huippunsa 1997,

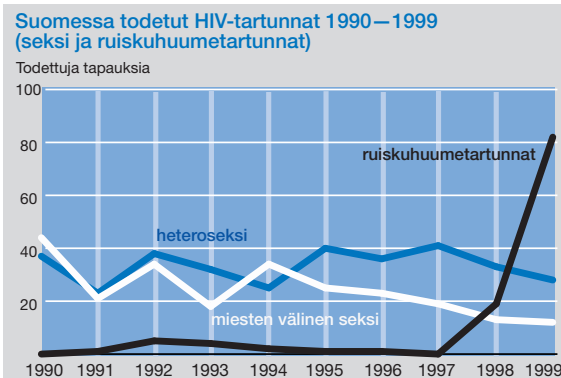
Tippuri-, klamydia- ja kuppataapausten ikä- ja sukupuolijakauma 1999

Ikä	Tippuri		Klamydia		Kuppa	
	miehet	naiset	miehet	naiset	miehet	naiset
0–4	1	-	8	6	-	-
5–9	-	-	-	1	-	-
10–14	-	-	1	33	-	-
15–19	7	9	481	2140	-	2
20–24	29	26	1699	2543	4	6
25–29	36	12	930	943	10	8
30–34	35	10	478	459	11	3
35–39	20	4	243	233	7	7
40–44	25	1	122	104	11	5
45–49	17	4	76	52	13	2
50–54	8	-	38	23	10	9
55–59	5	1	18	13	3	1
60–64	4	-	4	6	2	1
65–69	-	-	3	-	2	0
70–74	1	-	2	-	4	4
75–	-	-	1	-	9	-
Yhteensä	188	67	4104	6556	86	48

jolloin kupan ilmaantuvuus Venäjällä oli 80 kertaa Suomen ilmaantuvuutta suurempi. Vuonna 1999 Suomessa todettujen tapausten huomattava lasku johtunee ainakin osittain parantuneesta tilanteesta sekä Venäjällä että erityisesti Pietarissa.

HIV-infektio

Vuosina 1995–1999 Suomen HIV-epidemian merkittävin muutos oli kesällä 1998 todetut pääkaupunkiseudun ruiskuhuumeiden käyttäjien HIV-tartunnat. Ensimmäiset tapaukset todettiin kesäkuussa 1998 ja vuoden loppuun mennessä niitä oli ilmoitettu yhteensä 20. Vuonna 1999 tapauksia todettiin 82. Valtaosa tartunnoista on todettu pääkaupunkiseudulla, mutta yksittäisiä tartuntoja on todettu kymmenkunta myös pääkaupunkiseudun ulkopuolella.



Ruiskuhuumeetartunnat on toistaiseksi muutamia poikkeuksia lukuun ottamatta saatu pääkaupunkiseudulla. Tartunnoista kaksi kolmasosaa on todettu miehillä. Naiset ovat saaneet tartunnan miehiä nuorempina, eniten tartuntoja on todettu ikäryhmässä 20–24-vuotiaat (keski-ikä 30 vuotta). Miesten ikäjakauma on leveämpi ja miehet ovat tartunnat toteamishetkellä olleet keskimäärin 34-vuotiaita.

Epidemian on aiheuttanut HI-viruksen Suomessa aikaisemmin harvinainen AE-rekombinanttimuoto, joka on tavallinen Thaimaassa. Toistaiseksi kaikki vuodesta 1998 lähtien tyytetyt ruiskuhuumeetartunnat ovat olleet tätä virustyyppiä.

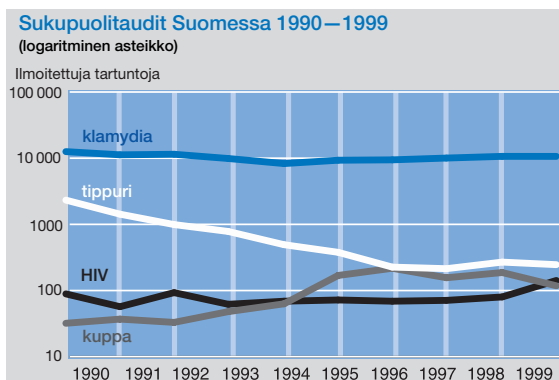
Vuosina 1995–1999 todettiin miesten välisessä seksissä saatuja tartuntoja yhteensä 92. Miesten keski-ikä tartunnan toteamishetkellä oli 36 vuotta (vaihteluväli 21–67 vuotta). Suo-

malaisia heistä oli 96 prosenttia. Kotimaassa tartunnan oli saanut 76 prosenttia. Eniten tartuntoja ulkomailla oli saatu Espanjassa (9), mikä kuvastanee suomalaisten matkailukohteita.

Todettujen miesten välisessä seksissä saattujen tartuntojen määrä on laskenut jo kuutena perättäisenä vuotena. Tämä osoittaa pitkäjänteisen ja kohdennetun torjuntatyön ja HIV-tartunnan saaneiden hyvän hoidon tehon myös seksitartuntojen vähentäjänä. Todettujen tartuntojen väheneminen ei todennäköisesti johdu HIV-testikäytännön muutoksesta.

Vuosina 1995–1999 todetuista 176 heteroseksissä saadusta tartunnasta 54 prosenttia oli naisilla. Naisten keski-ikä toteamishetkellä oli 30 vuotta (vaihteluväli 17–55 vuotta), miesten vastaavasti 39 vuotta (vaihteluväli 16–73 vuotta). Tartunnoista 70 prosenttia todettiin suomalaisilla. Suomalaisnaisten tartunnoista 70 prosenttia oli saatu Suomessa. Miesten tartunnoista 65 prosenttia oli saatu ulkomailla. Suurin osa seurantajaksolla todetuista suomalaismiesten ulkomaisista HIV-tartunnoista oli satu Thaimaassa (17 tartuntaa).

Vuosina 1995–1999 kahdella lapsella todettiin Suomessa HIV-tartunta. Molemmissa tapauksissa äiti ei raskauden aikana tiennyt HIV-tartunnastaan jolloin raskauden ja synnytyksen aikaista lapsen tartuntariskiä vähentävää lääkitystä ei käytetty. Toinen äideistä on maahanmuuttaja, toinen syntyperäinen pysyvästi Suomessa asuva suomalainen, joka oleskeli raskauden ja synnytyksen aikana muualla Euroopassa. Useammalle HIV-tartunnan saaneille äideille on seurantajaksolla syntynyt lapsia, mutta estolääkityksillä on toistaiseksi onnistuttu estämään tartunnat.



MYKOBAKTEERIT

Tuberkuloosi

Tuberkuloositilastoihin on vuodesta 1995 alkaen hyväksytty kaikki laboratorion ilmoituksen perusteella viljelyvarmistetut tapaukset sekä lisäksi lääkärin ilmoittamista tapauksista vain ne, joissa ilmoitettuun keuhkotuberkuloosiin liittyy positiivinen ysköksen tuberkuloosivärjäys tai diagnoosin ilmoitetaan perustuvan histologiaan.

Vuonna 1995 tuberkuloositapausten kokonaismäärä lisääntyi 20 prosenttia vuodesta 1994, mikä selittyi kokonaan tilastointiperusteissa tapahtuneilla muutoksilla. Tämän jälkeen tilastoitujen tapausten määrässä ei ole tapahtunut merkittäviä muutoksia. Vuonna 1999 tuberkuloositapauksia tilastoitiin 565, mikä on 64 tapausta (10 prosenttia) edellistä vuotta vähemmän (629). Viljelyvarmistettujen tuberkuloositapausten osuus on kuitenkin vuosi vuodelta kasvanut; vuonna 1995 viljelyvarmistettujen osuus oli 72 ja vuonna 1999 84 prosenttia. Vuosina 1995–1999 tuberkuloosin ilmaantuvuus on vaihdellut 11–13 uutta tapausta 100 000 asukasta kohti, ja oli vuonna 1999 11.

Keuhkotuberkuloositapausten vuosittainen määrä on kolmena viime vuonna jäänyt alle neljänsadan, viime vuonna tapauksia todettiin 381 (ilmaantuvuus 7,4/100 000 asukasta). Muiden elinten tuberkuloosia todetaan vuosittain noin kaksisataa, vuonna 1999 tapauksia oli 184. Vuonna 1999 tapauksista 414 (73 %) perustui sekä lääkärin että laboratorion tekemään ilmoitukseen, 63 (11 %) vain laboratorion ja 88 (16 %) pelkästään lääkärin raportointikriteerit täyttävään ilmoitukseen. Näiden kolmen ryhmän prosenttiosuudet ovat viime vuosina pysyneet samoina.

Positiivinen ysköksen tuberkuloosivärjäys ilmoitettiin vuonna 1999 47 prosentille keuhkotuberkuloositapauksista. Värjäystä ei ollut

tehty tai sitä ei ollut tiedossa 14 prosentissa tapauksista. Tartuttavien tapausten osuus keuhkotuberkuloositapauksista on ollut laskusuuntainen – vuonna 1995 värjäyspositiivisuus ilmoitettiin 56 prosentille tapauksista.

Keuhkotuberkuloosin matalin ilmaantuvuus on kolmena viime vuonna ollut Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirissä (vuonna 1999 1,4/100 000 asukasta) sekä Lapin ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiireissä (4,8–4,6 tapausta/100 000 asukasta). Useana vuotena kaksi korkeimman ilmaantuvuuden aluetta ovat olleet Itä-Savon (13,3) ja Pohjois-Savon (11,0) sairaanhoitopiirit. Viime vuonna näitä korkeampi ilmaantuvuus oli kuitenkin Etelä-Karjalan sairaanhoitopiirissä (12,3 tapausta 100 000 asukasta kohti). Vuonna 1998 Pohjois-Savossa todettiin kroonisesti alkoholia käyttävien keskuudessa yhdeksän henkilön ryvästymä, joka ei kuitenkaan näyttänyt laajenevan vuonna 1999.

Kansanterveyslaitoksen mykobakteerilaboratorio Turussa on jo usean vuoden ajan tutkimusmielessä ja vuoden 1999 alusta järjestelmällisesti tyypittänyt kaikki heille lajimääritystä ja/tai herkkyysmääritystä varten lähetetyt kannat geenitasolle saakka. Tunnistamalla yhteisössä liikkuvat mykobakteerikannat tartunnan leviämisreitti pystytään jäljittämään.

Suomessa ulkomaan kansalaisten tai ulkomailla syntyneiden osuus tuberkuloositapauksista on pysynyt vuodesta toiseen matalana, joskin viiden vuoden aikana maahanmuuttajien osuus on kasvanut. Vuonna 1995 tuberkuloositapauksista oli kuusi prosenttia ulkomalaisilla, vuonna 1998 yhdeksän ja vuonna 1999 8,7 prosenttia. Ruotsissa ja Tanskassa ulkomaalaisten osuus on noin puolet. Tässä suhteessa meidän tilanteemme poikkeaa Pohjoismaiden ja useiden Euroopan maiden tilanteesta. Myös ikäjakaumamme poikkeaa Eurooppalaisesta: lasten ja nuorten tuberkuloosia esiintyy vuosittain yksittäisinä tapauksina, vuonna 1999 tuberkuloosi todettiin vain kahdella alle 14-vuo-

tiaalla lapsella. Lähes 70 prosenttia tuberkuloositapauksista on yli 60-vuotiailla.

Mycobacterium tuberculosis -kantojen antibioottiherkkyys on säilynyt hyvänä. Vuonna 1999 ei todettu yhtään moniresistenttiä (resistentti vähintään sekä isoniatsidille että rifampiinille) kantaa. Vuonna 1998 näitä kantoja todettiin kolmella potilaalla ja edeltävinäkin vuosina vain yksittäisiä tapauksia.

Tuberkuloosin hoito-ohjelmaa arvioiva tutkimus käynnistettiin Kansanterveyslaitoksessa vuonna 1997 ja sen tulokset valmistuvat vuoden 2000 aikana.

Atyypiset mykobakteerit

Ympäristössä (maaperässä, vedessä, eläimissä) esiintyvien atyyppisten mykobakteerien ilmoitusmäärissä ei viimeisen viiden vuoden aikana ole tapahtunut merkittäviä muutoksia. MAC -ryhmän (*Mycobacterium avium* ja *Mycobacterium intracellulare*) eristysten määrä on vuodesta toiseen ollut suurin muodostaen kaikista eristyksistä 40–50 prosenttia. Yksittäisistä my-

kobakteereista eniten on lisääntynyt *Mycobacterium gordonae*, jonka eristysten määrä on kaksinkertaistunut viiden vuoden aikana. Tämä laji ei kuitenkaan aiheuta tautia.

Tyypillisesti lääkärit ovat ilmoittaneet heikosti atyyppisistä mykobakteereista. Vuosi 1999 ei poikennut aikaisemmista, vain noin kolmasosa (29 %) viljelyvarmistetuista tapauksista sai tuekseen lääkärin ilmoituksen. Huono kattavuus johtunee osittain siitä, että löydöksen merkittävyyttä on vaikea arvioida.

Atyypiset mykobakteerit muistuttavat värjäyksessä *Mycobacterium tuberculosis* -bakteeria, joten niiden erottaminen toisistaan mikroskooppisesti on mahdotonta. Aikaisempina vuosina tuberkuloositapausten joukosta on tarkastuksissa löytynyt kymmeniä vain lääkärin ilmoittamia tapauksia, joista viljelyllä onkin vahvistettu atyyppinen mykobakteeri. Usein nämä lääkärin ilmoitukset ovat perustuneet positiiviseen yskösvärjäysvastaukseen. Näitä ilmoituksia on pyritty aktiivisesti korjaamaan. Värjäyspositiiviset potilaat eivät kuitenkaan aiheuta ympäristölle riskiä, sillä atyyppiset mykobakteerit eivät tartu ihmisestä toiseen.

Laboratorioiden ilmoittamat atyyppiset mykobakteeriviljelyt 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Potentiaalisesti patogeeniset mykobakteerit					
MAC	182	134	137	187	190
M. fortuitum -ryhmä	41	37	43	40	30
M. malmoense	15	25	15	22	25
muut	2	11	5	13	10
Harvoin patogeeniset mykobakteerit					
M. gordonae	47	82	89	92	94
muut	3	3	4	2	8
Muut mykobakteerit					
M. tuberculosis complex (pl. M. tuberculosis)	2	2	5	2	6
Tyypittämättömät	44	30	34	44	34
Yhteensä	336	324	332	402	397

RESISTENTIT BAKTEERIT

Metisilliiniresistentit stafylokokit (MRSA)

Todettujen MRSA-löydösten määrä (211) nousi edellisvuodesta (189). Tapauksista 41 prosenttia oli ≥ 65 -vuotiaita ja noin kymmenesosa (23) lapsia (< 15 v). Löydöksistä kahdeksan todettiin verestä, 15 syvästä punktionäytteestä tai biopsiasta, kymmenen virtsasta ja neljä bronkoalveolaarihuuhtelunesteestä (BAL). Yli puolet löydöksistä ilmoitettiin Helsingin (81) ja Uudenmaan (30) sairaanhoitopiiriin alueelta. Tämän jälkeen suurimmat luvut ilmoitettiin Pirkanmaan (16), Varsinais-Suomen (13), Pohjois-Karjalan (11), Pohjois-Savon (11) ja Etelä-Savon (10) sairaanhoitopiireistä.

MRSA-tapausten lisääntyminen edellisvuodesta selittyy suurelta osin kahden eri epidemiakannan leviämisestä. Ns. Lohjan epidemiakantaa eristettiin yli 40 henkilöltä, suurin osa vuoden ensimmäisellä puoliskolla. Lähes kaikki Lohjan epidemiakannat eristettiin Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin hoitopaikoista ja ne kattoivat noin 40 prosenttia pääkaupunkiseudun MRSA-löydöksistä. Toinen MRSA-löydösten lisääntymistä selittävä tekijä oli ns. Mikkeli II -epidemiakannan yleistyminen. Mikkeli II-kantaa eristettiin useista sairaanhoitopiireistä yli 20 henkilöltä. Etenkin Pohjois-Karjalan ja Pohjois-Savon suurehko MRSA-luvut selittyvät osin Mikkeli II-kannan

leviämisellä. Paikallisia MRSA-ryppäitä esiintyi Helsingin, Pirkanmaan ja Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiireissä. Etelä-Savon sairaanhoitopiirissä esiintyi jälleen, jo 1990-luvun alkupuolelta tunnettua, ns. Mikkeli I-kantaa. Varsinais-Suomen MRSA-kannat olivat suurelta osin yksittäisiä eristyksiä.

Vankomysiiniresistentit enterokokit (VRE)

Vuonna 1999 kliinisten mikrobiologian laboratoriodien ilmoittamien VRE-löydösten määrä oli pienempi kuin edellisvuonna. (53–31). Potilaista 42 prosenttia (13) oli ≥ 65 -vuotiaita ja vain yksi lapsi (< 15 v). Pääosa (22) hoitopaikoista sijaitsi Helsingin sairaanhoitopiirissä, jossa löydöksiä oli nollasta neljään kuukaudesta. Yli kolmannes Helsingin sairaanhoitopiirissä eristetyistä VRE-löydöksistä oli perimältään samankaltainen kuin parin vuoden takainen Helsingin II -epidemiakanta. Kuuden tapauksen ryväs todettiin alkuvuodesta Vaasassa. Pääosa löydöksistä tehtiin ulosteesta (25), ainoastaan kaksi virtsasta ja neljä muusta tarkemmin määrittelemättömästä kohteesta, ei yhtään verestä tai likvorista.

Muu mikrobilääkeresistenssi

Suomessa mikrobilääkkeiden resistenssiä seuraa FiRe-verkosto (Finnish Study Group for Antimicrobial Resistance), joka on 28 kliinisen mikrobiologian laboratorion muodostama

MRSA-löydökset ja niiden osuus Stafylococcus aureus -veriviljelylöydöksistä 1995–1999

Vuosi	MRSA-löydökset	<i>S. aureus</i> - veriviljely- löydökset	MRSA-löydökset verestä (%)
1995	89	627	2 (0,3)
1996	108	667	0
1997	120	746	4 (0,5)
1998	189	717	5 (0,7)
1999	211	812	8 (1,0)
Yhteensä	717	3569	19 (0,5)

yhteistyöverkosto. Tässä esitettävät hengitystiepatogeenien herkkyytulokset perustuvat FiRe-verkoston tuloksiin. Laajempi maa- ja metsätalousministeriön ja sosiaali- ja terveysministeriön julkaisema Antibioottiresistenssi Suomessa FINRES 1999 -raportti on nähtävissä osoitteessa www.mmm.fi/julkaisut/esitteet.

Pneumokokki

Pneumokokki on avohoidossa tärkein hengitystieinfektioita aiheuttava bakteeri. Sen mikrobilääkeherkkyttä on seurattu Suomessa lähes kymmenen vuoden ajan. Pneumokokki on tänä aikana muuttunut aikaisempaa resistentimmäksi penisilliinille, makrolideille (erytromysiinille) ja sulfatrimetopriimille. Tetrasykliini ja klindamysiiniherkkyys on pysynyt varsin muuttumattomana.

Vuonna 1988–1990 ja 1995 tehtyjen otostutkimusten perusteella pneumokokkikannoista penisilliinille oli resistenttejä tai herkkyydeltään alentuneita 1,7 prosenttia (N=639) ja 6,4 prosenttia (N=807). Vuonna 1997–1998 kerättiin ensimmäisen kerran tiedot kaikista FiRe-laboratorioissa eristetyistä pneumokokeista. Herkkyydeltään alentuneiden tai resistenttien (I+R) kantojen osuus on vaihdellut alueittain 0–13 prosentin välillä; se oli 4,8 prosenttia (N=6 106) vuonna 1997 ja 4,7 prosenttia (N=5 245) vuonna 1998.

Pneumokokin resistenssi makrolideille on selvästi lisääntymässä. Vuonna 1988–1990 tehdyssä otostutkimuksessa resistenssi oli 0,6 prosenttia ja vuonna 1998 jo 6,9 prosenttia. Sulfatrimetopriimiresistenssi on noussut samana ajanjaksona 4,5 prosentista 17,8 prosenttiin. Tetrasykliinille resistenttien kantojen osuus on

vaihdellu 4,4–6,7 prosentin välillä ja klindamysiinille resistenttien 3,3–3,6 prosentin välillä.

Tartuntatautirekisteriin ilmoitettiin penisilliinille herkkyydeltään alentuneiden tai resistenttejä (I+R) pneumokokkeja vuonna 1999 yhteensä 230 kpl (1998: 204 kpl). Näistä runsaat kolme neljäsosaa löydettiin eteläisen Suomen alueelta. Tapausten jakautuma suosii hie- man enemmän miehiä (130/100). Tapauksista 68 prosenttia on alle 15-vuotiailta, ja 61 prosenttia alle neljävuotiailta. Resistentit kannat löytyvät odotetusti pääasiassa talvikuukausien aikana, jolloin infektioita on eniten.

Resistenttien pneumokokkien määrä on lisääntymässä, mutta toistaiseksi ollaan vielä kaukana Keski-Euroopan tasoista. Siellä paikoin jopa yli puolet kannoista on resistenttejä joillekin edellä mainituille mikrobilääkkeille.

Muut hengitystiepatogeenit

Haemophilus influenzae resistenssi ampicilliinille on lisääntymässä. Vuosina 1988–1990 ja 1995 tehdyissä otostutkimuksissa beetalaktamaasia tuottavien kantojen osuus oli 8–18 prosenttia. Vuoden 1997–1998 aikana resistenttien kantojen osuus on ollut 22,8–25,2 prosenttia. Myös sulfatrimetopriimiresistenssi on yleistä, vuosina 1988–1990 ja 1995 resistenttejä kantoja oli alle seitsemän prosenttia, vuosina 1997–1998 jo 13,3–17,5 prosenttia. Hemofiluksen resistenssi tetrasykliineille, amimopenisilliinien ja beetalaktamaasi-inhibiittorien yhdistelmälle on edelleen alle kahden prosentin.

Streptococcus pyogenes resistenssi makrolideille on seurantajakson 1997–1998 jälleen lisääntymässä. Vuonna 1997 resistenttejä kantoja oli 9,2 prosenttia ja vuonna 1998 17,1 pro-

senttia. Suurimmat resistenttien kantojen osuudet on havaittu Helsingissä sekä Itä-Suomessa, joskin näilläkin alueilla resistenssi on jo jonkin verran laskenut huippulukemista. Kuten pneumokokkien makrolidiresistenssin lisääntyminen myös *S. pyogenes*in resistenssin muutokset voivat johtua lisääntyneestä uusien makrolidien käytöstä.

Suolistopatogeenit

Salmonellainfektiot paranevat yleensä ilman mikrobilääkehoitoa. Jos mikrobilääkettä tarvitaan, avohoidossa ainoa käyttökelpoinen lääkeryhmä on fluorokinolonit. Ongelmaksi on muodostumassa fluorokinoloniherkkyydeltään heikentyneiden salmonellojen lisääntyminen. Useissa tapausselostuksissa nämä kannat on liitetty epäonnistuneeseen fluorokinolonihoitoon.

Herkkyysmääritysten mukaan Suomessa saadut salmonellat ovat edelleen herkkiä fluorokinoloneille; vuosina 1995–1999 herkkyydeltään alentuneita kantoja (siprofloksasiini MIC >0.25 µg/ml) esiintyi tutkituista kannoista 0–4,3 prosentissa. Sen sijaan ulkomailta saaduissa salmonelloissa herkkyydeltään alentuneiden kantojen osuus on noussut vuoden 1995 3,9 prosentista vuoden 1999 24 prosenttiin. Näitä kantoja on tuotu kaikkialta maailmasta, mutta eniten Kaakkois-Aasiasta.

Kampylobakteerit ovat yhtä yleisiä ripulin aiheuttajia kuin salmonellat. Ulkomailta saaduista kampylobakteereista pitkälti yli puolet on resistenttejä fluorokinoloneille ja niiden ensisijainen hoitovaihtoehto onkin makrolidi. Kliinisen ripulidiagnoosin perusteella annettu rutiininomainen fluorokinolonihoito sisältää taudin jatkumisen riskin ja voi altistaa potilaan jälkitaudeille.

Taudinaiheuttajan määrittämiseksi kaikki ripulipotilaat tarvitsevat mikrobiologisen varmistuksen ennen mikrobilääkehoidon aloittamista. Samalla tulee herkkyysmäärittäminen mikrobilääkkeille.

MUUT BAKTEERI-INFEKTIOT

Lymen borreliosis

Raportoitujen Lymen borreliosisien määrä (404) pieneni edelliseen vuoteen verrattuna (457 tapausta vuonna 1998). Uudenmaan, Helsingin ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiireissä ilmaantuvuudet pienenivät lähes puoleen edellisestä vuodesta. Kymenlaakson ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiireissä borreliosisin ilmaantuvuus oli edellistä vuotta suurempi. Ahvenanmaalla borreliosisin ilmaantuvuuden suurentumiselle yli kaksinkertaiseksi vuoteen 1998 verrattuna on vaikea antaa käypää selitystä.

Ilmaantuvuuksien pienentymisen taustalla voi olla useita vaikuttavia tekijöitä. Punkkien kannalta kesä oli Etelä-Suomessa epäedullinen poikkeuksellisen pitkän kuivan jakson vuoksi. Sateisemman Itä-Suomen ilmaantuvuuden pysyminen edellisen vuoden tasolla tukee kuivuuden merkitystä. Laskevaan suuntaukseen voi olla vaikuttamassa myös väestön entistä parempi tietoisuus taudin tarttumisesta ja sitä kautta tehostunut ehkäisy. Lymen borreliosisin laboratoridiagnostiikassa ei tapahtunut sellaisia muutoksia, jotka selittäisivät tapausten määrän pienenemisen.

Tautitapauksia raportoitiin entisten vuosien tavoin eniten heinäkuun ja syyskuun välisenä aikana. Borreliosisitapauksista 214 oli naisia ja 190 miehiä. Taudin ilmaantuvuus oli 40–60-vuotiaissa lievästi suurempi kuin muissa ikäryhmissä. Borreliosisitapausten ikä- ja sukupuolijakautumat pysyivät näin edellisten vuosien jakautumien kaltaisina.

Meningokokki (Neisseria meningitidis)

Invasiivisia meningokokki-infektioita (bakteeri eristetty verestä tai likvorista) oli vuonna 1997 46, 1998 54 ja 1999 57. Ilmaantuvuus on ollut tasaista kolmena viimeisenä vuotena 0,9–1,1/100 000. Vuonna 1995 ja vuonna 1996 tapauksia oli enemmän (78 ja 79 tapausta, ilmaantuvuus 1,5 ja 1,5/100 000), jolloin N.

meningitidis B:15 -kanta lisääntyi vuoden 1994 lopulla. Myös Ruotsissa ja Norjassa saman kannan aiheuttama epidemia oli vuonna 1995. B:15-kanta aiheutti tautiryppään 1995 Riihimäen ja Parolan varuskunnissa. Sairastuneista osa oli varusmiehiä tai heidän läheisiään (Kansanterveys 3 ja 4/1995 sekä 3 ja 6/1996). Asiaa selvittämään koottiin asiantuntijaryhmä ja torjuntatavoimia tehostettiin (mm. mikrobilääkeprofylaksiaa käytettiin laajasti varuskunnissa). Myös varusmiesten nielukantajuutta tutkittiin puolustusvoimissa ja epideemisen kannan todettiin rajoittuvan kahteen edellä mainittuun varuskuntaan. Epidemia rauhoitui ja vuoden 1996 jälkeen B:15-kanta on ollut harvinainen.

Ryhmän C meningokokit yleistyivät 1994 loppupuolella, ensin Turun ja Porin läänissä, sitten koko Etelä-Suomessa. Vuonna 1997 seroryhmä C -tapausten määrä laski takaisin vuoden 1993 tasolle (alle 10 tapausta vuodessa). Vuonna 1999 seroryhmä B oli aiempaan tapaan vallitseva (63 %).

Vakaviin meningokokkitauteihin sairastuvat erityisesti pienet lapset ja nuoret aikuiset. Syyt tähän ovat osin epäselvät, mutta meningokokkibakteerin tarttuminen sylki- tai muussa lähi-kontaktissa (esim. armeijaoloissa) selittää asiaa. Lisäksi puuttuva vasta-ainesuoja tai edeltävä hengitysteiden virusinfektio voivat altistaa meningokokkitaudille. Viiden vuoden seurantajak-solla sairastuneista 23 prosenttia oli alle viisi-vuotiaita ja 33 prosenttia 15–24-vuotiaita. Jäl-kimmäisessä ryhmässä miehiä oli 1,5 kertaa enemmän kuin naisia. Tämä selittyy osin varusmiesten sairastapauksilla. Edellä kuvattuun epi-demiaan liittyen vuonna 1995 15–24-vuotiaiden osuus oli suuri (44 %). Ikäjakautuman siirtymistä vanhempiin ikäryhmiin pidetään yhtenä viitteenä käynnissä olevasta epidemiasta.

Ilmaantuvuudessa ei ole ollut selvää vuo-denaikavaihtelua viiden vuoden aikana.

MUUT VIRUSINFEKTIOT

Tuhkarokko, sikotauti ja vihurirokko (MPR -taudit).

Onnistuneen rokotuspolitiikan seurauksena MPR-taudit näyttävät todella hävinneen väes-töstämme. Vuodesta 1997 alkaen ainoatakaan endeemiseen tuhkarokkoon, sikotautiin tai vihurirokoon sairastumista ei tunneta. Saavu-tus on maailmanennätys, ainakin toistaiseksi. Tieto on lähes varma, sillä 13 viimeisen vuo-den aikana MPR-taudeiksi on laskettu aino-astaan virologisesti varmennetut tapaukset.

MPR-rokotusten alkaessa Suomessa (ny-kymuodossaan vuodesta 1982), vuodessa ra-portoitiin lähes 11 000 tautitapausta, viisi, kym-menen ja 15 vuotta myöhemmin tapauksia oli 493, 75 ja 0. Saavutuksen merkitystä valottaa tilasto, joka kertoo kuinka monta MPR-tauti-tapausta joutui vuonna 1982 sairaalahoitoon Suur-Helsingissä ja kuinka monta sairaalahoi-topäivää niistä seurasi.

Tuhkarokkopotilaita oli 146, ja ne aihe-uttivat noin 3300 sairaalahoitopäivää. Sikotau-din sairasti 1 019, sairaalahoitopäiviä 25 400. Yllättävää oli, että jopa vihurirokkoa podettiin sairaalassa 840 kertaa ja siitä seurasi 11 500 sairaalapäivää. Vain osa sairastuneista joutui sairaalaan. Sairastumisella on kuitenkin myös muita vaikutuksia, mm. vanhempien työstä poissaolot kuvaavat miten suuri merkitys näil-lä taudeilla on ilman rokotuksia. Kaiken lisäksi tutkimusvuosi oli tuhkarokon ja sikotaudin osalta varsin hiljainen.

Useat tutkimukset viittaavat siihen, että onnistuneenkaan rokotuksen antama immuu-

Meningokokkitapaukset seroryhmittäin 1995–1999

seroryhmä	1995	1996	1997	1998	1999
A	0	0	0	0	0
B	50	59	36	44	35
C	22	15	5	7	9
Y	0	3	3	2	8
W	0	0	0	0	1
ei tietoa	6	2	2	1	4
yhteensä	78	79	46	54	57

nisuoja ei ole yhtä pysyvä kuin luonnollisen infektion aikaansaama. Lisäksi niin kauan kuin väestössä on epidemioita, saavat rokotetut, mutta jo huonontuneen suojan omaavat luonnollisia tehosteita, jotka pitävät yllä immuni-teettia. Suomessa on ensimmäisenä maana jouduttu tilanteeseen, jossa näitä luonnon boostereita ei enää ole ja nähtäväksi jää, onko rokotuksen antama suoja pysyvä ilman uusia tehosteannoksia. Aivan äskettäin Ruotsissa oli tuhkarokkoepidemia, jonka vuoksi Suomessa tarkkailtiin tilannetta tehostetusti. Yhtään tapausta ei kuitenkaan todettu. Aikaa myöten on kuitenkin mahdollista, että meillekin ryvästyy riittävän suuri MPR-taudeille alttiiden joukko, jossa epidemia voisi alkaa.

Puumalavirus (myyräkuume)

Vuonna 1999 raportoitiin ennätykselliset 2 300 myyräkuumetapausta (ilmaantuvuus 45/100 000), tuhat enemmän kuin edellisenä vuonna; johon asti 1990 luvulla on keskimäärin on raportoitu tuhat tapausta vuodessa (ilmaantuvuus 19/100 000). Ennätyksellinen myyräkuumevuosi selittyy sillä, että Puumalavirusta kantavan metsämyyrän populaatiotiheydet olivat poikkeuksellisesti huipussa lähes koko maassa - ja vaikka ilmaantuvuus olikin korkein Itä- ja Keski-Suomessa tautia esiintyi runsaasti joka puolella Suomea. Suomessa metsämyyrän kannanvaihtelut seuraavat normaalisti 3–4 vuoden sykliä, jossa yleensä on kaksi peräkkäistä runsasmyyräistä syk-syä, mutta maan eri osat ovat tavallises-ti eri vaiheessa tätä sykliä. Viime vuonna itäisemmässä Suomessa koettiin tuon normaalin huippuvaiheen pidentyminen vuo-

della (ja vuonna 2000 taudin ilmaantuvuus on todennäköisesti jo niukempaa), lännempänä esim. Keski-Suomessa ja Pirkanmaalla metsämyyrää ja Puumala-virusinfektioita riittänee tavallista enemmän ensi vuonnakin. Myyrähui-pun pidentyminen idässä oli kuitenkin hieman “laikuttaista” ja yksittäiset pitäjät ovat saattaneet erottua ympäristöstään myyrätiheyden suhteen.

Myös taudin vuodenaikavaihtelu seuraa myyrätiheyksiä: syksyllä paljon, keväällä vähän, mutta vuonna 1999 rauhallisimpaankin aikaan toukokuussa raportoitiin 85 tapausta. Loppusyksystä ja alkutalvesta metsämyyrät hakeutu-vat ihmisasumusten liepeille, jolloin tartunta-kin on todennäköisin; helsinkiläisten tapauksista toki suurin osa on mökkikauden jälkeen elokuussa. Kaiken kaikkiaan tauti iskee kaksi kertaa useammin miehiin kuin naisiin, tyypillinen sairastumisikä on 30–55 vuotta ja viisi prosenttia suomalaisista on joskus saanut Puumalavirusinfektion; luku tosin nousee iäkkäässä maaseutuväestössä (esim. yli 60-vuotiaat ilomantsilaismiehet) jopa yli 50 prosentin.

Puutiaisaivokuume (TBE)

Puutiaisaivokuumetta (Kumlingen tauti eli tick-borne encephalitis) levittää samainen *Ixodes ricinus* -punkki kuin borreliaakin, mutta puutiaisaivokuumeviruksen ilmaantuvuus on Suomessa maantieteellisesti paljon rajoittuneempaa. Vuonna 1999 raportoitiin 12 tapausta, puolet tapauksista (kuten yleensäkin) oli Ahvenanmaalta, tämän lisäksi tapauksia ilmaantui muista tunnetuista fokuksista: Lappeenrannan seudulta, Merenkurkun alueelta ja Helsingin Isosaaresta. Vuonna 1999 Suomessa ja lähialueillamme oli vähemmän tapauksia kuin edellisvuosina: 1990 luvun loppupuolella tapauksia on ollut Suomessa parikymmentä vuosittain (1998 16), (esim. Latviassa todettiin 1998 1 029 tapausta ja 1999 350). Tautia esiintyy silloin kuin punkkejakin, eli touko-kuusta lokakuuhun. Suomessa endeemisillä alueilla noin joka 200:s punkki voi levittää tartuntaa (Baltiassa paikoin joka 20:s).

**Puumalavirustapausten ilmaantuvuus
sairaanhoitopiireittäin 1999**

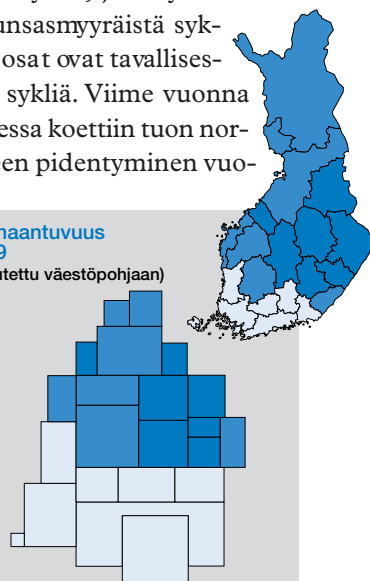
(sairaanhoitopiirin koko suhteutettu väestöpohjaan)

Ilmaantuvuus / 100 000 asukasta

□ .. 28,3

■ 28,4 .. 71,5

■ 71,6 ..



MUUT PARASIITTI-INFEKTIOT

Malaria

Malarioiden määrässä jatkui laskusuuntaus: vuoden 1999 aikana raportoitiin 29 plasmodilöydystä yhtä monesta henkilöstä, joista yhdeksän oli ulkomaalaisia. Lisäksi löydettiin yksi todennäköinen vivaxmalariarelapsi. Potilaalla oli Papualla saatu vivaxmalaria jo edellisenä vuonna. Falciparum-malarioiden osuus oli jälleen yli puolet (53 %). Valtaosa malariapotilaista (18) oli saanut tautinsa trooppisesta Afrikasta, kahdeksan Aasiasta ja neljä Etelä-Amerikasta. Neljä *P. falciparumia* oli saatu Afrikan ulkopuolelta: em. loinen löytyi kahdelta Ecuadorin matkalaiselta sekä yhdeltä Intiasta ja Indonesiasta tulevilta.

Kuusi henkilöä sai falciparum-malarian lääke-estosta huolimatta. Länsi-Afrikan Guineassa matkaillut henkilö nautti meflokiiniä, tosin hieman epäsäännöllisesti, ja sai malarian. Aikaisemminkin Länsi-Afrikassa on todettu yksittäisiä meflokiiniresistenttejä kantoja. Nigeriasta tuli malaria sulfa-pyrimetamiiniprofylaksista ja Kongosta proguaniiliestosta huolimatta. Klorokiiniprofylaksi ei riittänyt estämään malarian puhkeamista Sambian, Intian eikä Indonesian matkoilla; viimeksi mainittu matkailija liikkui Sumatran sademetsissä. Afrikan

maihin on jo pitkään suositeltu klorokiinin rinnalle aina myös proguaniilia (Paludrine), jos yksösvaihtoehtoa eli meflokiinia ei voida käyttää. Nyt myös Intian syrjäseuduilla ja Sumatralla proguaniili klorokiinin rinnalla näyttäisi olevan tarpeen. Proguaniili yksistään ei ole pitkään aikaan missään riittänyt malarian estoon. - Uudeksi lääkkeeksi malarian estoon on tulossa atovakuoni-proguaniili-yhdistelmä (Malarone), mutta sitä ei ole toistaiseksi Suomessa saatavana; EU-maiden yhteinen rekisteröinti nopeutane saatuutta.

Vuosina 1995–1999 malariatapausten määrässä on tapahtunut selkeä lisäys vuoteen 1997 saakka minkä jälkeen määrät ovat vähentyneet aikaisemmalle tasolle. Matkustajamäärät ovat laman jälkeen hiljalleen lisääntyneet, joskin vähäisen tai olemattoman malariariskin kohteisiin. Meflokiinin profylaktinen käyttö erityisesti Afrikan kohteissa on viime vuosina lisääntynyt. Tämä johtuu osaksi klorokiini-proguaniilin heikentyneestä tehosta, mutta myös meflokiinin hyvästä tehosta ja sen sivuvaikutusten tarkemmasta tuntemisesta.

Malarian estolääkitystä ja muita suojatoimia käyttää vain osa tropiikin matkailijoista. Falciparum-malaria on tavallinen ja tappava tauti, mikä tuli esille 1998 kahden suomalaisen miehen menehdyttyä malariaan. Malarian profylaksi oli puutteellinen tai olematon ja viive hoitoon hakeutumisessa kohtalokas. Malarian ehkäisy edellyttää entistä tehokkaampaa tiedottamista.

Plasmodiumlajit vuosina 1995–1999

laji	1995	1996	1997	1998	1999
<i>P. falciparum</i>	19	20	31	27	16
<i>P. vivax</i>	4	14	16	6	8
<i>P. ovale</i>	3	8	8	4	4
<i>P. malariae</i>	-	2	2	1	1
tyypittämätön	6	3	2	3	-
yhteensä	32	47	59	41	29

VERI- JA LIKVORILÖYDÖKSET

Lasten veriviljelylöydökset

Veriviljelypositiivisten tapausten lukumäärä lapsilla oli 539 vuonna 1995 ja määrä on sen jälkeen pysynyt varsin vakaana. Vuonna 1999 tapauksia oli kuitenkin 594. Tavallisin löydös vuonna 1999 oli *Staphylococcus epidermidis*, jota esiintyy erityisesti keskoslapsilla ja potilailla, joilla on kanyyleja. *Staphylococcus aureus*en määrä on ollut tasolla 57–85, vuonna 1999 tapauksia oli 85. *Streptococcus pneumoniae* -tapauksia oli vuonna 1999 77, kun 1995–1996 tapauksia oli 92–98. Vastasyntyneiden *Streptococcus agalactiae* torjutaan äideille annettavalla suunnatulla profylaksilla ja tapausten määrä on hienoisessa laskussa. Vuonna 1996 tapauksia oli 46 ja 42 vuonna 1999. Meningokokkeja on todettu viime vuosina vaihtelevasti 6–17 lapselta vuosittain, 1999 tapauksia oli 16. Mm. vesirokkopotilaille sepsiksi aiheuttava *Streptococcus pyogenes*; tapauksia oli vuonna 1995 neljä mutta 1999 jo 13. Urosepsisten tavallimman aiheuttajan *Escherichia coli*n löydösmäärät ovat pysyneet varsin vakiona tasolla 49–63, vuonna 1999 tapauksia oli 53. Sieni löytyi veriviljelyistä 22:ltä lapselta, 13 tapauksessa aiheuttaja oli *Candida*.

Aikuisten veriviljelylöydökset

Aikuisten veriviljelylöydösten kokonaismäärä on kasvanut noin 20 prosenttia vuodesta 1995 vuoteen 1999. Mahdollisia syitä veriviljelylöydösten lisääntymiseen ovat muutokset potilasmateriaalissa, viereksineiden käytössä, veriviljelymetodeissa, veriviljelyiden otomäärissä tai ilmoituskäytännöissä. Mahdollisten kontaminanttien (koagulaasinegatiiviset stafylokokit, difteroidit, propioni-

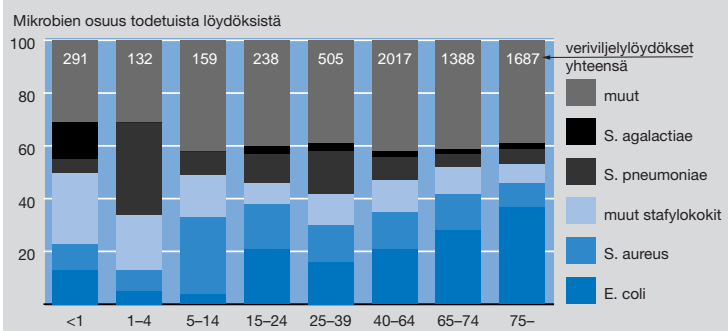
bakteerit, bacillukset ja mikrokokit) vuosittainen osuus ilmoitetusta tapauksista on pysynyt vakiona (12–13 %). Kerätty tieto ei ole henkilötunnisteista, joten sekainfektioiden osuutta on vaikea arvioida. On kuitenkin pyritty varmistamaan, että peräkkäisistä veriviljelyistä eristetty yksittäinen löydös rekisteröityisi vain kertaalleen yhdistämällä kolmen kuukauden ajalta yhdeksi tapaukseksi saman sukupuolen, syntymäajan, hoitopaikan kunnan ja mikrobieristuksen omaavat laboratorioilmoitukset.

Grampositiivisten bakteerien osuus kaikista veriviljelylöydöksistä on viiden vuoden aikana vaihdellut 47:stä 49:ään prosenttiin ja gramnegatiivisten bakteerien osuus on vaihdellut 45:stä 43:een prosenttiin. Anaerobien (n. 7 %) ja sienten (1,5–1,9 %) osuus on pysynyt vakaana. *E. coli* on ollut koko seuranta-ajan selvästi yleisin löydös aikuisilla vastaten noin yhtä neljäsosaa löydöksistä. Kolme seuraavaksi yleisintä ovat olleet *S. aureus* ja *S. epidermidis* sekä *S. pneumoniae*. Seuranta-aikana näiden neljän bakteerin keskinäisessä järjestyksessä ei ole tapahtunut muutoksia.

E. coli -diagnosit painottuvat vanhoihin ikäryhmiin. Kahden viime vuoden aikana *E. coli* -potilaista 39 prosenttia, ja *S. aureus* -potilaista 19 prosenttia ja pneumokokkipotilaista 17 prosenttia oli yli 74-vuotiaita. Vakavaan pneumokokki-infektioon sairastuneet olivat 1,5 kertaa useammin miehiä kuin naisia ja alle 70-vuotiaissa ero oli kaksikertainen.

S. pyogenes -löydösten määrä alkoi lisääntyä vuonna 1997 ja kaksinkertaistui viidessä vuodessa. Erityisesti 40–59-vuotiaiden ja miesten *S. pyogenes* -infektiot ovat lisääntyneet. Vuonna 1995 ja 1996 naisia oli vielä hieman enemmän kuin miehiä, mutta vuonna 1999 *S. pyogenes* -sepsis oli jo 1,6 kertaa yleisempi mie-

Yleisimpien veriviljelylöydösten osuus ikäryhmittäin 1999



hillä ja 40–59-vuotiaissa heitä oli lähes viisi kertaa enemmän. Vuonna 1999 löydöksistä noin puolet tehtiin Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiireissä (ilmaantuvuus Helsingin sairaanhoitopiirissä 5,9, koko maassa 2,2/100 000). *S. agalactiae*-sepsisten määrä on 1,7-kertaistunut viiden vuoden seurannassa. Yllä kuvatun kaltaista sukupuolijakaumaa ei ole havaittavissa, vaan naisia on hieman miehiä enemmän. En-

terokokkilöydösten kokonaismäärä on ollut melko vakaa, mutta *Enterococcus faeciumin* osuus kaikista enterokokeista on hieman lisääntynyt viisivuotisseurannan aikana (22–21–29–32–27 %).

Klebsiella oli *E. coli*n jälkeen yleisin enterobakteerilöydös ja sen määrä pysyi melko vakana viiden vuoden ajan. Enterobakteerien aiheuttamat sepsikset esiintyvät iäkkäillä potilailla. Viimeisen kahden vuoden ajan sekä *E. coli*-

Veriviljelylöydökset 1995–1999

Aikuiset (yli 14-vuotiaat)

Mikrobi/mikrobiryhmä	1995	1996	1997	1998	1999
Bakteerit					
<i>Escherichia coli</i>	1254	1374	1496	1462	1559
<i>Staphylococcus aureus</i>	556	610	670	637	727
<i>Staphylococcus</i> , muu kuin <i>aureus</i>	518	576	549	573	653
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	386	426	489	466	471
<i>Streptococcus viridans</i> -ryhmä, <i>S. milleri</i> ja <i>S. bovis</i>	218	235	268	267	293
Enterokokit	226	250	261	280	286
Klebsiella-lajit	235	248	274	283	281
<i>Pseudomonas</i> -lajit	225	197	197	180	198
<i>Bacteroides</i> -lajit	137	132	170	153	184
<i>Enterobacter</i> -lajit	94	130	152	159	137
<i>Streptococcus agalactiae</i>	65	82	97	101	111
<i>Streptococcus pyogenes</i>	54	52	77	94	103
<i>Streptococcus</i> , muut betahemolyyttiset (C ja G)	91	125	151	132	161
<i>Clostridium</i> -lajit	79	66	83	68	68
Difteroidit ja <i>Propionibakteerit</i>	29	49	54	76	63
<i>Salmonella</i> -lajit	41	26	20	29	46
<i>Listeria monocytogenes</i>	23	23	41	38	37
<i>Fusobacterium</i> -lajit	23	22	23	34	28
<i>Haemophilus</i> -lajit	10	19	19	29	30
<i>Neisseria meningitidis</i>	27	30	10	13	22
<i>Acinetobacter</i> -lajit	28	33	24	18	24
<i>Bacillus</i>	14	17	13	18	15
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	20	27	18	8	12
<i>Campylobacter</i> -lajit	12	14	10	11	10
<i>Yersinia enterocolitica</i> ja <i>pseudotuberculosis</i>	3	8	4	9	8
Mykobakteerit	15	11	1	8	0
<i>Capnocytophaga canimorsus</i>	4	5	10	3	8
Muut enterobakteerit	130	128	147	137	138
Muut grampositiiviset sauvat	26	23	22	29	28
Muut grampositiiviset kokit	60	58	44	62	58
Muut gramnegatiiviset bakteeri	43	48	41	48	50
Muut määrittelemättömät bakteerit	0	1	3	5	1
Sienet					
<i>Candida albicans</i>	46	63	63	59	70
Muut hiivat	28	17	23	31	35
Muut sienet	2	0	2	7	1

että Klebsiella-, Citrobacter-, Serratia- että Proteus -sepsikseen sairastuneista aikuispotilaista yli puolet oli 70 vuotta täyttäneitä. Myös *Pseudomonas aeruginosa* -löydösten määrä säilyi seuranta-ajan samana.

Mycobacterium avium -eristykset ovat vähentyneet selvästi viiden vuoden seurannassa, vuonna 1999 ei todettu yhtään tapausta. Tämä voi liittyä HIV-potilaiden tehostuneeseen hoitoon (kolmoislääkitys, asitromysiiniprofylaksia).

Veriviljelyiden hiivasienieristysten määrä on ollut lievässä nousussa 64:stä 105:een tapaukseen/vuosi. *Candida albicansin* osuus hiivasienieristyksistä on neljän viime vuoden aikana ollut 70–80 prosenttia, eikä sen osuudessa ole tapahtunut merkittävää muutosta viimeisen vuoden aikana. *C. albicans* -löydöksistä noin puolet eristettiin potilailta, jotka olivat hoidossa Helsingin, Turun tai Tampereen yliopistollisissa keskussairaaloissa.

Veriviljelylöydökset 1995–1999

Lapset (alle 15-vuotiaat)

Mikrobi/mikrobiryhmä	1995	1996	1997	1998	1999
Bakteerit					
Staphylococcus, muu kuin aureus	115	92	110	102	141
Staphylococcus aureus	71	57	76	81	85
Streptococcus pneumoniae	92	98	88	77	77
Escherichia coli	63	49	59	61	53
Streptococcus agalactiae	46	52	43	48	42
Streptococcus viridans-ryhmä, S. milleri ja S. bovis	35	35	36	32	33
Neisseria meningitidis	6	17	10	14	16
Klebsiella-lajit	9	13	15	11	14
Streptococcus pyogenes	4	8	3	11	13
Enterokokit	21	19	12	14	12
Enterobacter-lajit	13	10	10	10	12
Acinetobacter-lajit	7	5	4	6	7
Salmonella-lajit	3	2	1	3	6
Difteroidit ja propionibakteerit	2	0	4	4	6
Haemophilus influenzae	2	5	2	4	5
Fusobacterium-lajit	1	6	4	2	5
Bacillus	5	6	5	2	4
Pseudomonas-lajit	4	8	10	11	2
Stenotrophomonas maltophilia	1	0	6	6	2
Campylobacter-lajit	0	0	0	0	2
Bacteroides-lajit	1	2	1	3	2
Streptococcus, muut betahemolyttiset (C ja G)	3	0	1	6	1
Clostridium-lajit	4	1	2	4	1
Haemophilus-lajit, muu kuin influenzae	0	1	1	1	1
Listeria monocytogenes	1	2	2	2	0
Yersinia enterocolitica	2	0	0	0	0
Muut enterobakteerit	6	3	5	4	8
Muut grampositiiviset sauvat	1	2	2	2	3
Muut grampositiiviset kokit	4	7	5	7	15
Muut gramnegatiiviset bakteeri	2	5	5	8	4
Muut määrittelemättömät bakteerit	0	1	0	0	0
Sienet					
Candida albicans	11	4	3	3	13
Muut hiivat	4	3	1	2	9
Muut sienet	0	0	3	1	1

Lasten likvorilöydökset

Lapsilla todetaan keskimäärin yksi meningiitti viikossa, vuonna 1999 tapauksia oli 55. Määrä on ollut hyvin tasainen viime vuosina. Tavallisin aiheuttaja on yleensä ollut meningokokki; 16 tapausta vuonna 1998 ja 13 vuonna 1999. Toisena on pneumokokki; 11 tapausta vuonna 1999. Staphylokokkeja löytyi vuonna 1999 likvorista 16 potilaalta.

Aikuisten likvorilöydökset

Likvorista viljeltyjä bakteerilöydöksiä oli vuosina 1995–1998 vuosittain 83–144 ja viime vuonna niitä oli 125 (ilmaantuvuus 2,4/100 000). Meningokokki ja pneumokokki olivat kaksi yleisintä löydöstä. Vuosien 1995 ja 1996 meningokokki-epidemian aikana meningokokki oli yleisin, mutta sen jälkeen pneumokokki on ollut karkisijalla. Likvorien *Staphylo-*

Likvoriviljelylöydökset 1995–1999

Lapset (alle 15-vuotiaat)

Mikrobi/mikrobiryhmä	1995	1996	1997	1998	1999
Bakteerit					
Neisseria meningitidis	10	9	12	16	11
Streptococcus pneumoniae	12	8	4	7	11
Muut streptokokit	6	8	4	11	6
Staphylococcus aureus	3	2	7	3	2
Muut stafylokokit	2	8	6	8	14
Enterokokit	0	1	4	1	2
Haemophilus influenzae	3	0	0	3	2
Muu Haemophilus-lajit	0	1	0	0	0
Escherichia coli	0	1	2	3	1
Salmonella-lajit	0	0	0	0	1
Acinetobacter-lajit	0	0	2	0	1
Bacteroides-lajit	0	0	0	0	1
Listeria monocytogenes	0	1	0	1	0
Citrobacter-lajit	0	0	1	2	0
Pseudomonas-lajit	0	0	0	1	0
Stenotrophomonas maltophilia	0	1	0	0	0
Muut grampositiiviset kokit	0	2	2	0	1
Muut gramnegatiiviset bakteeri	0	1	0	0	0
Hiivat ja sienet					
Muut sienet	0	0	0	1	0

coccus epidermidis -löydösten määrä on nous-
sut selvästi, varsinkin kahtena viime vuotena.
Löydökset keskittyvät pääosin kahteen neuro-
kirurgisia leikkauksia tekevään sairaanhoitopi-
riin (Helsinki ja Pohjois-Savo). Kaikki löydök-
set eivät todennäköisesti ole kliinisesti merkit-
täviä, sillä mukana on myös likvorikatetrin
kautta otettuja seurantanäytteitä.

Likvorilöydökset olivat koko tartuntatauti-
torekisterin viiden vuoden seurantajakson eri-
laisia eri ikäryhmissä. Nuorilla, alle 30-vuoti-
ailla aikuisilla meningokokki on yleisin löydös
(66 %:ssa). Yli 30-vuotiailla pneumokokin
osuus alkaa lisääntyä. Pneumokokki potilaiden

mediaani-ikä on 50 vuotta ja 75 prosenttia ta-
pauksista on yli 38-vuotiaita. Vanhemmissa ikä-
ryhmissä pneumokokin lisäksi muiden mikro-
bien osuus alkaa korostua. Syynä tähän ovat
todennäköisesti erilaiset altistavat tekijät, mm.
neurokirurgiset toimenpiteet.

Meningiitin aloitusantibioottina käytetyt
kefalosporiinit eivät tehoa *Listeria monocytoge-
nes* bakteeriin, joka oli yleisempi vanhemmissa
ikäryhmissä. Potilaiden mediaani-ikä oli 50
vuotta ja 75 prosenttia oli yli 38-vuotiaita. Lis-
teria potilaiden mediaani-ikä oli 62 vuotta ja
75 prosenttia oli 50 vuotta täyttäneitä.

Likvoriviljelylöydökset 1995-1999

Aikuiset (yli 14-vuotiaat)

Mikrobi/mikrobiryhmä	1995	1996	1997	1998	1999
Bakteerit					
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	22	25	25	28	22
Muut streptokokit	2	13	3	6	6
<i>Neisseria meningitidis</i>	35	39	21	20	19
<i>Staphylococcus aureus</i>	1	13	9	14	15
Muut stafylokokit	7	15	13	31	36
<i>Pseudomonas</i> -lajit	0	0	4	3	5
Enterokokit	1	1	4	5	4
<i>Escherichia coli</i>	2	1	4	1	4
Difteroidit ja <i>Propionibakteerit</i>	0	1	1	8	3
<i>Listeria monocytogenes</i>	9	4	7	10	3
<i>Haemophilus</i> -lajit	0	2	5	3	3
<i>Klebsiella</i> -lajit	0	2	4	1	2
<i>Enterobacter</i> -lajit	1	0	2	2	1
<i>Bacillus</i>	0	0	1	2	1
<i>Yersinia enterocolitica</i>	0	0	0	0	1
<i>Acinetobacter</i> -lajit	0	0	3	2	1
<i>Bacteroides</i> -lajit	0	0	0	0	1
<i>Fusobacterium</i> -lajit	0	1	0	0	1
<i>Salmonella</i> -lajit	0	0	0	2	0
Mykobakteerit	2	1	1	1	0
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	1	0	0	0	0
<i>Campylobacter</i> -lajit	0	0	0	1	0
<i>Capnocytophaga canimorsus</i>	0	1	0	1	0
Muut enterobakteerit	0	0	1	0	1
Muut grampositiiviset sauvat	2	1	0	0	0
Muut grampositiiviset kokit	0	2	1	2	2
Muut gramnegatiiviset bakteeri	0	1	0	1	0
Muut määrittelemättömät bakteerit	0	0	0	0	0
Hiivat ja sienet					
<i>Candida albicans</i>	0	1	0	1	2
Muut hiivat	1	1	0	0	2
Muut sienet	0	0	0	1	0

LIITETAULUKOT

Liitetaulukot

HENGITYSTIEPATOGEENIT	
Adenovirus	34
Bordetella pertussis	34
Chlamydia pneumoniae	35
Influenssa A-virus	35
Influenssa B-virus	36
Legionella	36
Mycoplasma pneumoniae	37
Parainfluenssa virus	37
Respiratory syncytial virus	38
SUOLISTOPATOGEENIT	
Campylobacter	38
Cryptosporidium	39
Entamoeba histolytica	39
Eschericia coli EHEC	40
Giardia lamblia	40
Kalikivirus	41
Listeria	41
Rotavirus	42
Salmonella Paratyphi	42
Salmonella Typhi	43
Salmonella, muut	43
Shigella	44
Yersinia	44
HEPATIITTIPATOGEENIT	
Hepatiitti A -virus	45
Hepatiitti B -virus, akuutti B-hepatiitti	45
Hepatiitti B -virus, krooninen B-hepatiitti	46
Hepatiitti C -virus, akuutti C-hepatiitti	46
Hepatiitti C -virus, krooninen C-hepatiitti	47
Hepatiitti D -virus	47
Hepatiitti E -virus	48
SUKUPUOLITAUTIPATOGEENIT	
Chlamydia trachomatis	48
HIV	49
Neisseria gonorrhoeae	49
Treponema pallidum	50
MYKOBAKTEERIT	
M. tuberculosis, keuhkotuberkuloosi	50
M. tuberculosis, muiden elinten tuberkuloosi	51
Mycobacterium, atyyppinen	51
RESISTENTIT BAKTEERIT	
Enterococcus, VRE	52
S. pneumoniae, Pen-R	52
S. pneumoniae, Pen-I	53
Staphylococcus aureus, MRSA	53
MUUT BAKTEERIT	
Borrelia	54
Corynebacterium diphtheriae	54
Francisella tularensis	55
Haemophilus influenzae b	55
Neisseria meningitidis	56
Streptococcus pyogenes - veri ja likvorilöydökset	56
MUUT VIRUKSET	
Coxsackie A	57
Coxsackie B	57
Echovirus	58
Enterovirus	58
Parvovirus	59
Poliovirus	59
Puumalavirus	60
Sikotautivirus (Mumps virus)	60
Sindbisvirus	61
Tick-born encephalitis virus (TBE)	61
Tuhkarokkivirus (Morbillivirus)	62
Vihurirokkivirus (Rubella virus)	62
MUUT PARASITIT	
Echinococcus	63
Plasmodium spp. (Malaria)	63

HENGITYSTIEPATOGEENIT

Adenovirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 12 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	771	693	671	412	466
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	55	38	73	25	20
Helsingin sairaanhoitopiiri	122	108	104	83	43
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	83	61	70	39	49
Satakunnan sairaanhoitopiiri	49	54	58	11	37
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	32	10	10	8	21
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	93	55	47	19	39
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	24	12	15	7	13
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	65	59	30	21	20
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	9	19	78	40	47
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	43	46	25	13	13
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	1	1	0	0	3
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	25	22	21	9	12
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	15	22	19	31	15
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	40	54	23	10	35
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	15	30	30	15	29
Vaasan sairaanhoitopiiri	14	21	10	6	2
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	9	13	21	10	17
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	12	15	9	3	22
Kainuun sairaanhoitopiiri	28	21	11	13	11
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	3
Lapin sairaanhoitopiiri	22	19	8	45	11
Ahvenanmaa	14	13	9	4	4

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	307	246	310	184	164
Länsi-Suomen lääni	303	288	259	110	208
Itä-Suomen lääni	84	91	65	53	43
Oulun lääni	40	36	20	16	33
Lapin lääni	23	19	8	45	14
Ahvenanmaan lääni	14	13	9	4	4

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	95	28	69	52	36
helmikuu	152	72	49	53	66
maaliskuu	128	76	83	92	48
huhtikuu	71	44	84	24	21
toukokuu	58	35	37	30	21
kesäkuu	34	27	33	15	34
heinäkuu	33	28	35	16	28
elokuu	44	64	45	19	28
syyskuu	27	64	64	27	34
lokakuu	55	81	66	24	42
marraskuu	40	93	61	29	56
joulukuu	34	81	45	31	52

Bordetella pertussis

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 12 kuukautta **Tapausten raportointikriteerit:** DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset **Muutokset seurannassa:** ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	505	586	606	832	918
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	54	74	76	186	222
Helsingin sairaanhoitopiiri	65	80	91	115	113
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	31	61	33	38	84
Satakunnan sairaanhoitopiiri	14	19	11	16	53
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	78	12	18	56	44
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	39	7	57	47	34
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	21	7	9	22	16
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	21	17	10	13	12
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	24	66	29	45	28
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	7	8	75	32	29
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	18	12	8	37	14
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	24	15	37	26	40
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	18	10	4	20	73
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	2	4	12	30	30
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	7	14	19	25	36
Vaasan sairaanhoitopiiri	17	64	15	28	35
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	15	53	59	58	21
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	39	44	31	16	19
Kainuun sairaanhoitopiiri	2	8	1	6	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	3	2	1	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	6	8	9	1	8
Ahvenanmaa	0	1	1	15	5

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	265	263	233	438	436
Länsi-Suomen lääni	125	222	206	242	293
Itä-Suomen lääni	65	38	124	114	155
Oulun lääni	41	52	32	22	21
Lapin lääni	9	10	10	1	8
Ahvenanmaan lääni	0	1	1	15	5

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	106	27	91	46	84
helmikuu	90	25	77	37	59
maaliskuu	27	33	48	38	58
huhtikuu	43	44	40	38	51
toukokuu	20	48	36	38	66
kesäkuu	34	29	33	36	34
heinäkuu	31	36	38	39	66
elokuu	23	57	47	124	102
syyskuu	22	58	44	93	106
lokakuu	22	66	61	94	73
marraskuu	35	80	50	124	119
joulukuu	52	83	41	125	100

Chlamydia pneumoniae

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 12 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	259	342	351	188	198
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	33	32	35	24	23
Helsingin sairaanhoitopiiri	52	57	44	34	33
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	1	5	2	4
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	1	2	5	3
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	13	19	20	7	7
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	10	19	35	18	25
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	12	3	8	8	5
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	4	7	5	6	1
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	10	2	6	7	6
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	4	6	10	4	6
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	4	3	1	6	2
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	9	21	18	10	15
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	6	19	10	5	7
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	18	8	16	4	36
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	5	1	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	9	8	29	29	18
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	18	36	23	3	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	38	60	35	7	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	20	23	2	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	6	5	6	1	0
Lapin sairaanhoitopiiri	5	13	9	1	1
Ahvenanmaa	5	2	6	4	5

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	124	120	118	86	75
Länsi-Suomen lääni	57	73	115	62	87
Itä-Suomen lääni	23	49	39	25	30
Oulun lääni	39	80	58	9	0
Lapin lääni	11	18	15	2	1
Ahvenanmaan lääni	5	2	6	4	5

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	22	35	40	23	17
helmikuu	20	31	24	18	9
maaliskuu	17	22	34	19	10
huhtikuu	12	25	42	24	8
toukokuu	30	40	45	14	12
kesäkuu	17	41	25	16	7
heinäkuu	15	26	12	8	6
elokuu	23	19	12	14	13
syyskuu	22	18	24	13	27
lokakuu	26	25	38	16	23
marraskuu	29	32	31	14	33
joulukuu	26	28	24	9	33

Influenssa A-virus

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 3 kuukautta **Tapausten raportointikriteerit:** antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	576	509	315	914	1426
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	28	32	33	80	153
Helsingin sairaanhoitopiiri	125	103	74	138	204
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	112	61	18	120	287
Satakunnan sairaanhoitopiiri	35	35	5	105	87
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	31	23	18	48	125
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	36	29	21	63	90
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	9	19	10	16
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	33	17	10	33	54
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	9	16	33	40	74
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	67	41	12	52	68
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	3	0	6	3
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	17	15	8	23	21
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	14	17	11	35	28
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	17	24	6	21	16
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5	4	5	14	16
Vaasan sairaanhoitopiiri	4	12	4	11	11
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	3	2	19	5
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	8	33	22	15	94
Kainuun sairaanhoitopiiri	6	15	7	14	13
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	2	1	1	0	1
Lapin sairaanhoitopiiri	22	12	6	62	54
Ahvenanmaa	2	4	0	5	6

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	228	200	187	349	626
Länsi-Suomen lääni	210	168	61	353	512
Itä-Suomen lääni	98	76	31	116	120
Oulun lääni	14	48	29	29	107
Lapin lääni	24	13	7	62	55
Ahvenanmaan lääni	2	4	0	5	6

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	15	337	143	34	240
helmikuu	145	95	118	497	637
maaliskuu	75	19	35	289	195
huhtikuu	26	4	10	76	14
toukokuu	5	2	1	5	3
kesäkuu	1	1	2	0	0
heinäkuu	0	0	2	2	2
elokuu	0	0	0	2	4
syyskuu	2	1	3	0	1
lokakuu	2	1	0	0	0
marraskuu	18	15	1	0	2
joulukuu	287	34	0	9	328

Influenssa B-virus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta

Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset

Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	46	76	229	15	145

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	5	5	24	0	6
Helsingin sairaanhoitopiiri	5	18	27	1	26
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	10	4	20	8	25
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	3	3	1	7
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	6	10	0	9
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	1	1	6	0	1
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	1	6	0	3
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	2	6	1	4
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	3	11	0	2
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	3	3	7	3	7
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	2	0	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	2	14	0	4
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	8	8	1	3
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	4	22	0	13
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	6	0	3
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	5	3	0	1
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2	1	2	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	7	5	47	0	11
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	3	4	0	10
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Lapin sairaanhoitopiiri	1	1	1	0	8
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	16	35	85	2	50
Länsi-Suomen lääni	15	18	62	9	50
Itä-Suomen lääni	6	14	30	4	15
Oulun lääni	8	8	51	0	21
Lapin lääni	1	1	1	0	9
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	4	3	36	1	32
helmikuu	5	6	81	4	48
maaliskuu	9	12	55	0	39
huhtikuu	10	18	44	3	12
toukokuu	11	21	6	0	3
kesäkuu	0	11	5	0	0
heinäkuu	0	0	0	1	1
elokuu	0	1	0	0	0
syyskuu	2	1	1	1	0
lokakuu	1	1	1	0	0
marraskuu	4	1	0	0	0
joulukuu	0	1	0	5	10

Legionellat

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta

Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut ja/tai lääkärin

ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	6	12	11	8	9

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	2	1	0	1
Helsingin sairaanhoitopiiri	2	0	3	0	2
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	8	3	1	1
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	0	0	1	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	2	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	3	1	1	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	1	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	3	2	4	1	5
Länsi-Suomen lääni	0	8	4	3	3
Itä-Suomen lääni	3	1	1	3	1
Oulun lääni	0	1	2	0	0
Lapin lääni	0	0	0	1	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	1	0
helmikuu	0	1	1	0	1
maaliskuu	0	3	0	0	1
huhtikuu	1	1	2	0	1
toukokuu	1	0	0	0	0
kesäkuu	1	1	3	1	1
heinäkuu	0	1	1	1	0
elokuu	2	3	2	2	1
syyskuu	0	1	0	0	0
lokakuu	1	1	1	0	3
marraskuu	0	0	0	1	0
joulukuu	0	0	1	2	1

Mycoplasma pneumoniae

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 12 kuukautta

Tapausten raportointikriteerit: DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset

Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	597	467	224	251	224

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	48	42	23	24	39
Helsingin sairaanhoitopiiri	78	60	37	36	45
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	19	49	28	16	16
Satakunnan sairaanhoitopiiri	18	16	8	14	12
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	42	16	10	5	7
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	106	55	22	25	10
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	22	12	3	9	9
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	47	19	5	3	3
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	8	5	0	2	7
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	31	22	10	7	9
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	14	3	0	1	10
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	22	13	4	8	6
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	16	14	13	9	8
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	17	11	15	14	12
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	15	10	0	8	6
Vaasan sairaanhoitopiiri	9	15	15	15	6
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5	10	3	3	4
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	53	61	20	39	9
Kainuun sairaanhoitopiiri	8	16	2	5	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	4	9	1	3	0
Lapin sairaanhoitopiiri	12	9	3	2	3
Ahvenanmaa	3	0	2	3	1

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	246	154	78	79	110
Länsi-Suomen lääni	189	166	91	95	66
Itä-Suomen lääni	82	52	27	25	33
Oulun lääni	61	77	22	44	11
Lapin lääni	16	18	4	5	3
Ahvenanmaan lääni	3	0	2	3	1

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	68	78	37	34	19
helmikuu	31	44	15	18	9
maaliskuu	22	37	22	14	19
huhtikuu	13	48	18	17	9
toukokuu	19	30	12	17	17
kesäkuu	15	29	17	5	10
heinäkuu	30	20	13	6	7
elokuu	42	34	15	11	17
syyskuu	62	27	14	19	22
lokakuu	112	35	23	33	16
marraskuu	108	49	15	48	44
joulukuu	75	36	23	29	35

Parainfluenssa virus

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 3 kuukautta

Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset

Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	206	182	237	223	164

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	28	12	36	41	9
Helsingin sairaanhoitopiiri	25	29	28	26	16
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	36	18	37	44	47
Satakunnan sairaanhoitopiiri	6	4	7	8	11
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	7	10	2	7	3
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	12	31	14	8	8
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	0	9	10	5
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	9	7	4	8	1
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	3	1	1	0	1
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	15	11	10	7	3
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	0	1	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	7	9	15	7	7
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	12	24	23	17	15
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	7	5	3	5	7
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	11	7	11	12	3
Vaasan sairaanhoitopiiri	2	2	5	6	3
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	1	8	7	5
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	11	7	14	0	14
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	2	2	1	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	3	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	7	1	4	7	5
Ahvenanmaa	0	0	4	1	0

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	74	59	80	92	35
Länsi-Suomen lääni	77	68	85	90	84
Itä-Suomen lääni	34	45	48	32	25
Oulun lääni	11	9	16	1	15
Lapin lääni	10	1	4	7	5
Ahvenanmaan lääni	0	0	4	1	0

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	9	25	14	11	18
helmikuu	12	32	19	15	17
maaliskuu	19	30	30	10	10
huhtikuu	32	36	66	17	13
toukokuu	39	17	44	15	9
kesäkuu	24	10	13	9	11
heinäkuu	10	8	1	8	5
elokuu	6	5	5	12	4
syyskuu	11	3	3	13	7
lokakuu	16	8	9	24	3
marraskuu	9	3	16	39	33
joulukuu	19	5	17	50	34

Respiratory syncytial virus

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 3 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	1036	961	1953	586	1345
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	111	154	380	87	310
Helsingin sairaanhoitopiiri	128	206	161	34	202
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	138	88	222	50	95
Satakunnan sairaanhoitopiiri	113	88	192	56	113
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	33	34	53	30	28
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	80	100	248	46	50
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	10	14	64	21	44
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	37	26	63	18	32
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	13	20	62	14	18
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	20	27	16	17	17
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	3	4	6	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	50	18	41	9	26
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	36	27	49	43	68
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	26	27	47	9	17
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	53	25	93	37	51
Vaasan sairaanhoitopiiri	44	35	50	28	29
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	28	11	60	20	34
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	64	28	44	0	140
Kainuun sairaanhoitopiiri	3	6	36	8	27
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	6	0	11	18	13
Lapin sairaanhoitopiiri	40	20	53	34	30
Ahvenanmaa	0	3	2	7	1

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	332	454	783	204	634
Länsi-Suomen lääni	482	374	912	246	389
Itä-Suomen lääni	109	76	112	69	111
Oulun lääni	67	34	80	8	167
Lapin lääni	46	20	64	52	43
Ahvenanmaan lääni	0	3	2	7	1

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	14	415	24	332	54
helmikuu	36	374	28	151	100
maaliskuu	62	129	27	39	226
huhtikuu	123	22	114	16	321
toukokuu	206	6	262	10	199
kesäkuu	111	1	228	6	82
heinäkuu	37	1	85	4	22
elokuu	16	0	26	1	9
syyskuu	14	2	41	5	5
lokakuu	36	3	78	10	23
marraskuu	108	3	272	4	74
joulukuu	273	5	768	8	230

SUOLISTOPATOGEENIT

Campylobacter

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 12 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut tapaukset **Muutokset seurannassa:** ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	2197	2629	2404	2851	3303
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	382	530	437	500	567
Helsingin sairaanhoitopiiri	475	610	560	621	789
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	171	225	180	234	256
Satakunnan sairaanhoitopiiri	110	107	90	119	135
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	30	61	58	71	69
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	216	243	236	298	357
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	62	94	73	117	130
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	106	84	99	103	82
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	57	66	41	77	78
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	25	31	36	42	35
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	22	21	26	24	30
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	51	58	54	52	89
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	95	127	109	108	117
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	83	88	87	84	112
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	59	66	73	54	77
Vaasan sairaanhoitopiiri	26	30	46	46	58
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	11	12	13	26	31
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	81	77	93	153	165
Kainuun sairaanhoitopiiri	24	24	35	20	38
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	20	10	6	17	8
Lapin sairaanhoitopiiri	65	38	26	41	54
Ahvenanmaa	26	27	26	44	26

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	1112	1445	1269	1491	1715
Länsi-Suomen lääni	676	771	725	861	1026
Itä-Suomen lääni	193	237	224	224	271
Oulun lääni	105	101	128	173	203
Lapin lääni	85	48	32	58	62
Ahvenanmaan lääni	26	27	26	44	26

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	84	112	134	125	203
helmikuu	78	93	122	80	139
maaliskuu	89	148	172	121	168
huhtikuu	85	189	188	131	171
toukokuu	131	168	133	196	175
kesäkuu	211	208	182	238	274
heinäkuu	507	545	451	479	752
elokuu	306	353	352	455	428
syyskuu	175	196	222	264	232
lokakuu	246	239	200	305	298
marraskuu	177	223	138	247	248
joulukuu	108	155	110	210	215

Cryptosporidium

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat tapaukset diagnoosimenetelmästä riippumatta Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	14	11	16	9	5
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	3	0	2	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	10	8	12	5	5
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	3	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	1	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	0	0	1	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	10	11	12	7	5
Länsi-Suomen lääni	1	0	4	1	0
Itä-Suomen lääni	1	0	0	1	0
Oulun lääni	1	0	0	0	0
Lapin lääni	1	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	1	0	2	0	1
helmikuu	1	2	0	0	1
maaliskuu	0	2	3	1	0
huhtikuu	1	0	2	0	0
toukokuu	0	1	0	1	1
kesäkuu	0	1	1	0	2
heinäkuu	2	1	1	2	0
elokuu	4	4	1	1	0
syyskuu	2	0	3	2	0
lokakuu	0	0	1	1	0
marraskuu	2	0	1	1	0
joulukuu	1	0	1	0	0

Entamoeba histolytica

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat tapaukset diagnoosimenetelmästä riippumatta Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	106	122	164	113	112
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	7	25	25	6	9
Helsingin sairaanhoitopiiri	68	63	66	61	44
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	7	16	29	27	29
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	0	3	2	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	0	3	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	3	5	3	0	10
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	2	0	1	1
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	5	3	2	4	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	0	4	1	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	1	1	0	2
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	5	0	6	3	6
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	2
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	2	4	2	1
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	5	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	1	3	2
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	1	4	0	3
Lapin sairaanhoitopiiri	2	3	1	1	2
Ahvenanmaa	0	0	7	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	86	93	100	73	54
Länsi-Suomen lääni	12	24	44	32	42
Itä-Suomen lääni	5	1	7	4	8
Oulun lääni	1	0	1	3	3
Lapin lääni	2	4	5	1	5
Ahvenanmaan lääni	0	0	7	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	13	5	17	8	8
helmikuu	6	6	16	6	8
maaliskuu	3	9	4	3	10
huhtikuu	13	15	21	10	8
toukokuu	5	15	10	7	10
kesäkuu	10	7	13	12	13
heinäkuu	10	9	19	18	10
elokuu	11	7	20	13	11
syyskuu	13	9	9	9	5
lokakuu	6	15	11	7	6
marraskuu	9	13	15	12	10
joulukuu	7	12	9	8	13

Eschericia coli EHEC

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: DNA/RNA-osoituksella tai viljelyllä ulosteesta todetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoitukset perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: lääkärin ilmoitusvelvollisuus vuodesta 1998 alkaen

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	0	2	62	44	36
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	0	5	13	9
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	1	6	3	5
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	2	5	4
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	2	0	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	1
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	6	2
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	2	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	8	4	2
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	13	2	1
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	3
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	22	5	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	2
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	5
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	1	0	3	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	0	1	11	23	16
Länsi-Suomen lääni	0	0	27	11	12
Itä-Suomen lääni	0	0	23	6	3
Oulun lääni	0	0	1	0	5
Lapin lääni	0	1	0	4	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	2	15	1
helmikuu	0	0	0	2	3
maaliskuu	0	0	1	3	8
huhtikuu	0	0	0	2	5
toukokuu	0	0	2	2	2
kesäkuu	0	0	0	5	4
heinäkuu	0	1	24	4	4
elokuu	0	0	7	5	1
syyskuu	0	0	16	1	1
lokakuu	0	0	3	5	1
marraskuu	0	0	2	0	3
joulukuu	0	1	5	0	3

Giardia lamblia

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat tapaukset diagnoosimenetelmästä riippumatta Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	261	261	333	296	282
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	48	38	62	48	36
Helsingin sairaanhoitopiiri	122	124	117	115	110
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	11	35	36	39	43
Satakunnan sairaanhoitopiiri	5	3	6	4	2
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	3	3	7	3	2
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	17	13	18	16	21
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	6	0	6	6	2
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	4	1	5	5	2
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	1	4	2	4
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	3	1	1	1	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	0	2	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	3	3	8	2	5
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	5	9	15	12	9
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	12	13	13	14	9
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	5	3	0	2
Vaasan sairaanhoitopiiri	6	2	9	4	4
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	3	8	0	3
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	2	3	11	9
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	2	3	2	11
Lapin sairaanhoitopiiri	5	3	0	6	7
Ahvenanmaa	4	0	9	3	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	184	167	201	180	156
Länsi-Suomen lääni	52	74	93	77	84
Itä-Suomen lääni	12	13	24	16	14
Oulun lääni	3	2	3	12	10
Lapin lääni	6	5	3	8	18
Ahvenanmaan lääni	4	0	9	3	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	23	17	26	21	20
helmikuu	21	24	18	17	32
maaliskuu	14	40	18	23	22
huhtikuu	27	29	38	10	24
toukokuu	25	27	21	21	34
kesäkuu	16	10	26	47	21
heinäkuu	13	18	34	29	28
elokuu	35	18	37	32	20
syyskuu	23	12	44	33	32
lokakuu	20	21	28	21	14
marraskuu	28	16	27	23	15
joulukuu	16	29	16	19	20

Kalikivirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: DNA/RNA-osoituksella varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ilmoitusvelvollisuus alkanut 1998

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa				150	167
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri				12	35
Helsingin sairaanhoitopiiri				47	24
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri				11	4
Satakunnan sairaanhoitopiiri				0	2
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri				10	4
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri				0	11
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri				2	14
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri				13	9
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri				0	13
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri				1	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri				0	12
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri				3	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri				1	13
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri				15	2
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				4	10
Vaasan sairaanhoitopiiri				0	11
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				6	0
Kainuun sairaanhoitopiiri				10	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri				0	0
Lapin sairaanhoitopiiri				15	0
Ahvenanmaa				0	2

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni				84	111
Länsi-Suomen lääni				30	40
Itä-Suomen lääni				5	13
Oulun lääni				16	1
Lapin lääni				15	0
Ahvenanmaan lääni				0	2

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu				15	30
helmikuu				7	40
maaliskuu				8	24
huhtikuu				21	14
toukokuu				38	18
kesäkuu				2	4
heinäkuu				9	7
elokuu				2	5
syyskuu				1	6
lokakuu				17	6
marraskuu				3	6
joulukuu				27	7

Listeria

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat viljelyvarmistetut tapaukset verestä, likvorista, genitaalilimakalvolta tai syvästä punktionäytteestä tai koepalasta ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	34	29	53	46	46
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	4	4	7	12	7
Helsingin sairaanhoitopiiri	9	6	14	7	4
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	6	2	1	2	4
Satakunnan sairaanhoitopiiri	3	0	2	0	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	0	4	2	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	1	4	5	3	8
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	3	1	3	3
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	1	3	1	3
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	4	4	1
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	3	1	1	0	1
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	2	3	0	0	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	1	2	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	1	2	1	1
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	1	3	1	3
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	2	1	0	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	2	0	1	1	2
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	2	1	1
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	1
Lapin sairaanhoitopiiri	1	0	0	4	1
Ahvenanmaa	0	0	1	1	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	14	14	33	29	18
Länsi-Suomen lääni	13	9	13	7	19
Itä-Suomen lääni	6	5	4	3	4
Oulun lääni	0	1	2	1	3
Lapin lääni	1	0	0	5	2
Ahvenanmaan lääni	0	0	1	1	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	3	2	2	13	10
helmikuu	3	2	0	2	3
maaliskuu	2	2	0	0	8
huhtikuu	0	1	2	1	2
toukokuu	1	2	1	1	1
kesäkuu	2	0	1	5	2
heinäkuu	4	5	8	1	0
elokuu	1	4	3	4	9
syyskuu	4	3	11	2	3
lokakuu	7	3	7	8	5
marraskuu	3	3	8	3	2
joulukuu	4	2	10	6	1

Rotavirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 3 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: antigeenin osoituksella, DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	1651	1507	1112	1373	1029
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	137	131	157	185	159
Helsingin sairaanhoitopiiri	156	104	45	15	61
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	81	50	24	61	26
Satakunnan sairaanhoitopiiri	195	208	93	165	76
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	53	73	58	79	36
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	143	131	161	180	66
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	64	32	71	71	44
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	109	110	36	71	58
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	15	52	25	62	34
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	43	82	25	23	34
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	1	34	10	29	31
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	15	2	22	11	11
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	47	22	26	24	14
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	178	159	163	76	105
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	74	140	85	86	141
Vaasan sairaanhoitopiiri	58	51	20	78	6
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	28	29	18	56	33
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	15	4	0	8	18
Kainuun sairaanhoitopiiri	168	45	42	28	39
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	2	13	9
Lapin sairaanhoitopiiri	27	25	12	37	23
Ahvenanmaa	44	23	17	15	5

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	534	502	392	483	392
Länsi-Suomen lääni	757	768	564	702	453
Itä-Suomen lääni	106	140	83	87	90
Oulun lääni	183	49	42	36	57
Lapin lääni	27	25	14	50	32
Ahvenanmaan lääni	44	23	17	15	5

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	134	198	32	186	118
helmikuu	170	280	71	177	115
maaliskuu	167	344	113	290	180
huhtikuu	283	295	210	288	188
toukokuu	273	193	204	194	202
kesäkuu	125	75	167	91	95
heinäkuu	90	46	76	42	20
elokuu	86	25	24	15	14
syyskuu	47	13	18	7	15
lokakuu	51	13	20	5	17
marraskuu	84	14	65	23	24
joulukuu	141	11	112	55	41

Salmonella Paratyphi

Tautiluokka: yleisvaarallinen **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 50 vuotta
Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	3	10	5	3	36
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	1	1	1	12
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	1	1	2	4
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	7
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	3
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	2
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	2	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	1	1	0	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	2	0	0	2
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	1	1	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	4
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	1	4	2	3	19
Länsi-Suomen lääni	0	3	1	0	10
Itä-Suomen lääni	2	3	1	0	3
Oulun lääni	0	0	1	0	4
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	1	0	0	0
helmikuu	0	0	1	0	0
maaliskuu	0	0	0	1	0
huhtikuu	1	3	0	0	0
toukokuu	0	2	0	0	0
kesäkuu	0	1	1	1	0
heinäkuu	0	0	0	1	1
elokuu	0	0	0	0	28
syyskuu	0	0	1	0	5
lokakuu	0	0	1	0	1
marraskuu	2	2	1	0	1
joulukuu	0	1	0	0	0

Salmonella Typhi

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta
 Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	8	3	3	3	8
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	1	0	1	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	2	1	1	3	3
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	2	0	1	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	1	2	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	2
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	4	1	2	3	6
Länsi-Suomen lääni	4	2	1	0	1
Itä-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	1
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	2	0	0	0	0
helmikuu	2	0	0	0	2
maaliskuu	1	1	0	0	1
huhtikuu	0	1	0	0	0
toukokuu	2	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	1	1	1
heinäkuu	0	0	1	0	1
elokuu	0	0	1	2	2
syyskuu	0	0	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	1
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	1	1	0	0	0

Salmonella, muut

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien viljelyllä varmistamat tapaukset Muutokset seurannassa: lääkäreiden ilmoitusvelvollisuus lakannut 1998 alkaen

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	3457	2834	2956	2735	2801
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	534	454	409	443	475
Helsingin sairaanhoitopiiri	443	394	329	388	420
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	510	228	246	277	299
Satakunnan sairaanhoitopiiri	167	119	138	120	140
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	84	82	102	107	85
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	211	188	180	184	204
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	72	111	107	103	98
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	175	106	108	113	87
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	82	66	64	86	76
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	78	74	63	70	66
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	52	41	40	37	31
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	116	116	127	81	97
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	209	183	196	152	149
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	193	171	159	174	136
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	97	60	108	61	97
Vaasan sairaanhoitopiiri	65	53	92	54	49
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	34	38	66	37	47
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	131	172	264	118	111
Kainuun sairaanhoitopiiri	33	53	46	39	50
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	39	40	41	39	25
Lapin sairaanhoitopiiri	120	76	62	48	47
Ahvenanmaa	12	9	9	4	12

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	1396	1217	1123	1247	1242
Länsi-Suomen lääni	1277	857	989	907	972
Itä-Suomen lääni	449	410	422	333	342
Oulun lääni	164	225	310	157	161
Lapin lääni	159	116	103	87	72
Ahvenanmaan lääni	12	9	9	4	12

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	120	216	202	223	146
helmikuu	133	160	159	184	119
maaliskuu	211	206	248	192	194
huhtikuu	234	208	218	124	174
toukokuu	283	225	149	124	213
kesäkuu	272	176	148	215	158
heinäkuu	338	252	302	265	303
elokuu	530	332	576	370	401
syyskuu	445	260	282	373	255
lokakuu	419	290	215	260	249
marraskuu	310	304	179	238	270
joulukuu	162	205	278	167	319

Shigella

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	73	107	104	88	71
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	18	22	18	16	14
Helsingin sairaanhoitopiiri	27	26	29	22	23
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	5	11	8	2	2
Satakunnan sairaanhoitopiiri	4	9	11	0	2
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	0	2	1	1
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	6	8	16	14	10
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	4	3	1	5
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	1	1	2	3
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	3	0	4	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	1	1	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	2	2	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	3	6	6	6	2
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	1	1	1	4	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	4	0	2	2
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	3	4	5	1
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	1	0	1	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	3	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	2	2	0	4	2
Ahvenanmaa	1	1	1	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	48	56	53	46	46
Länsi-Suomen lääni	17	33	37	23	18
Itä-Suomen lääni	4	8	9	9	3
Oulun lääni	1	4	4	6	2
Lapin lääni	2	5	0	4	2
Ahvenanmaan lääni	1	1	1	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	3	7	10	8	7
helmikuu	3	4	6	4	1
maaliskuu	6	1	12	8	4
huhtikuu	7	2	20	6	1
toukokuu	3	7	10	2	8
kesäkuu	10	18	3	4	8
heinäkuu	8	13	5	6	8
elokuu	10	8	7	13	11
syyskuu	6	16	14	13	7
lokakuu	4	12	6	10	8
marraskuu	7	5	4	7	5
joulukuu	6	14	7	7	3

Yersinia

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999 Huomautukset: ei sisällä Yersinia pestisä

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	923	852	704	713	634
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	167	161	123	147	122
Helsingin sairaanhoitopiiri	141	132	148	128	162
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	76	82	44	53	65
Satakunnan sairaanhoitopiiri	83	79	50	38	35
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	20	16	10	17	11
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	52	56	53	54	22
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	18	33	23	27	18
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	41	37	29	32	22
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	7	18	8	10	13
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	15	8	12	4	8
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	6	6	3	4	6
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	15	10	8	24	9
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	45	35	25	25	28
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	45	33	48	44	31
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	30	17	30	17	12
Vaasan sairaanhoitopiiri	10	21	12	13	14
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	13	9	10	15	5
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	93	54	39	21	19
Kainuun sairaanhoitopiiri	18	12	16	13	8
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	7	7	4	7	5
Lapin sairaanhoitopiiri	18	17	5	14	10
Ahvenanmaa	3	9	4	6	9

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	394	398	341	362	349
Länsi-Suomen lääni	309	297	247	234	184
Itä-Suomen lääni	81	58	48	56	50
Oulun lääni	111	66	55	34	27
Lapin lääni	25	24	9	21	15
Ahvenanmaan lääni	3	9	4	6	9

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	69	62	52	43	40
helmikuu	69	55	53	34	42
maaliskuu	61	61	57	43	64
huhtikuu	83	93	91	39	72
toukokuu	85	85	72	53	71
kesäkuu	100	76	76	76	60
heinäkuu	75	95	75	59	54
elokuu	105	78	62	75	48
syyskuu	72	79	57	86	42
lokakuu	94	62	42	61	31
marraskuu	74	62	31	94	80
joulukuu	36	44	36	50	30

HEPATIITTIPATOGEEENIT

Hepatiitti A -virus

Tautiluokka: yleisvaarallinen **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 12 kuukautta **Tapausten raportointikriteerit:** laboratoriodien ilmoittamat vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset **Muutokset seurannassa:** ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	164	186	169	120	48
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	32	49	17	26	12
Helsingin sairaanhoitopiiri	59	24	14	22	16
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	11	7	0	8	4
Satakunnan sairaanhoitopiiri	7	4	1	1	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	2	3	1	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	9	6	14	12	3
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	11	3	5	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	3	65	4	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	4	2	3	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	4	0	0	2	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	4	3	2	1	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	3	4	7	2	3
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	5	3	1	11	1
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	7	25	13	2	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2	10	6	1	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	2	2	4	3	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	0	3	2	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	17	10	1	4
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	0	0	1	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	3	1	0	1
Lapin sairaanhoitopiiri	0	17	1	17	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	105	85	106	56	28
Länsi-Suomen lääni	41	54	41	29	9
Itä-Suomen lääni	16	10	10	16	4
Oulun lääni	2	17	10	2	6
Lapin lääni	0	20	2	17	1
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	28	16	7	7	5
helmikuu	27	9	13	3	4
maaliskuu	10	4	7	9	3
huhtikuu	13	6	8	12	2
toukokuu	5	17	23	7	3
kesäkuu	8	20	29	8	1
heinäkuu	12	16	19	8	3
elokuu	10	19	15	16	6
syyskuu	20	12	11	18	7
lokakuu	17	36	20	8	2
marraskuu	8	22	10	17	3
joulukuu	6	9	7	7	9

Hepatiitti B -virus, akuutti B-hepatiitti

Tautiluokka: ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 50 vuotta **Tapausten raportointikriteerit:** laboratoriodien ilmoittamat antigeenin osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset **Muutokset seurannassa:** uusittu ilmoituslomake käyttöön 1998 alkaen

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	112	290	316	246	255
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	24	58	75	64	51
Helsingin sairaanhoitopiiri	28	67	98	65	59
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	20	23	20	25
Satakunnan sairaanhoitopiiri	4	5	9	2	7
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	9	9	2	8
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	13	44	22	14	15
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	36	30	6	8
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	6	10	10	13
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	8	5	11	16	8
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	3	2	2	4	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	2	1	5	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	8	4	5	9
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	18	7	6	2	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	4	4	1	3	5
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	6	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	3	4	3	1	5
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	0	1	4
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	8	20
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	1	1	2	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	1	1	6	4
Lapin sairaanhoitopiiri	0	3	9	10	11
Ahvenanmaa	1	1	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	63	181	233	163	147
Länsi-Suomen lääni	26	84	58	41	61
Itä-Suomen lääni	21	19	13	16	10
Oulun lääni	1	1	2	10	22
Lapin lääni	0	4	10	16	15
Ahvenanmaan lääni	1	1	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	10	9	26	25	15
helmikuu	6	15	38	25	14
maaliskuu	11	14	36	23	33
huhtikuu	10	20	29	18	24
toukokuu	10	22	34	14	20
kesäkuu	14	17	19	19	9
heinäkuu	6	25	17	29	17
elokuu	12	30	20	19	33
syyskuu	13	35	26	20	24
lokakuu	12	39	33	18	26
marraskuu	7	37	15	18	22
joulukuu	1	27	23	18	18

Hepatiitti B -virus, krooninen B-hepatiitti

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja/tai
 lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: uusittu ilmoituslomake käyttöön 1998 alkaen

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	293	411	345	319	379
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	61	92	61	61	73
Helsingin sairaanhoitopiiri	75	108	94	60	65
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	31	38	23	36	51
Satakunnan sairaanhoitopiiri	6	5	9	3	7
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	3	14	8	3	8
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	32	30	28	30	21
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	6	20	28	11	14
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	3	4	4	3	12
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	7	10	8	12	25
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	1	5	3	4	2
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	1	2	1	2	5
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	3	14	4	23	14
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	14	6	7	8	7
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	5	9	9	6	11
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	5	3	2	10
Vaasan sairaanhoitopiiri	21	16	15	8	10
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	7	1	2	3
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	13	18	25	28	11
Kainuun sairaanhoitopiiri	3	3	3	2	9
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	2	3	9	1
Lapin sairaanhoitopiiri	5	2	7	5	20
Ahvenanmaa	1	1	1	1	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	155	248	203	150	197
Länsi-Suomen lääni	96	110	88	87	113
Itä-Suomen lääni	19	27	15	37	28
Oulun lääni	16	21	28	30	20
Lapin lääni	6	4	10	14	21
Ahvenanmaan lääni	1	1	1	1	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	24	34	42	35	25
helmikuu	17	33	27	45	22
maaliskuu	27	40	24	36	32
huhtikuu	27	36	27	19	25
toukokuu	26	40	41	19	56
kesäkuu	35	35	39	22	16
heinäkuu	23	23	27	35	24
elokuu	18	29	20	19	37
syyskuu	20	35	27	24	32
lokakuu	26	38	30	21	35
marraskuu	29	38	20	30	22
joulukuu	21	30	21	14	53

Hepatiitti C -virus, akuutti C-hepatiitti

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat DNA/RNA-osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja
 lääkärin ilmoituksen perusteella akuutit tapaukset Muutokset seurannassa: lääkäreiden ilmoitusvelvollisuus vuodesta 1998 lähtien

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa				117	126
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri				31	18
Helsingin sairaanhoitopiiri				25	31
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri				6	16
Satakunnan sairaanhoitopiiri				2	3
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri				2	7
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri				2	3
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri				1	8
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri				6	8
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri				5	6
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri				2	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri				3	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri				10	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri				8	2
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri				2	4
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				1	0
Vaasan sairaanhoitopiiri				3	2
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				1	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				3	6
Kainuun sairaanhoitopiiri				0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri				2	3
Lapin sairaanhoitopiiri				1	8
Ahvenanmaa				1	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni				70	78
Länsi-Suomen lääni				17	28
Itä-Suomen lääni				23	3
Oulun lääni				3	6
Lapin lääni				3	11
Ahvenanmaan lääni				1	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu				15	10
helmikuu				7	12
maaliskuu				14	13
huhtikuu				9	8
toukokuu				9	15
kesäkuu				7	13
heinäkuu				13	6
elokuu				10	11
syyskuu				11	8
lokakuu				8	8
marraskuu				10	12
joulukuu				4	10

Hepatiitti C -virus, krooninen C-hepatiitti

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärin ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat DNA/RNA-osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella muut kuin akuutit tapaukset Muutokset seurannassa: lääkäreiden ilmoitusvelvollisuus vuodesta 1998 lähtien, vuoteen 1997 asti kaikki tapaukset

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	1358	1777	1903	1685	1625
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	260	332	339	344	344
Helsingin sairaanhoitopiiri	493	509	576	480	434
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	122	131	138	116	130
Satakunnan sairaanhoitopiiri	26	29	51	38	47
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	59	137	104	34	62
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	80	144	134	117	80
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	22	64	54	59	57
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	30	25	23	55	59
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	16	49	48	56	42
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	16	34	27	30	17
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	6	3	8	7	6
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	16	39	40	28	52
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	93	108	108	79	81
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	24	27	43	67	64
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	10	10	14	15	13
Vaasan sairaanhoitopiiri	22	32	28	32	22
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	8	5	6	11	13
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	32	64	95	42	53
Kainuun sairaanhoitopiiri	5	7	11	8	6
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	2	8	23	35	28
Lapin sairaanhoitopiiri	7	19	31	32	13
Ahvenanmaa	3	1	2	0	2

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	886	1116	1144	1029	1000
Länsi-Suomen lääni	292	378	414	396	369
Itä-Suomen lääni	131	184	183	143	154
Oulun lääni	37	71	106	50	59
Lapin lääni	9	27	54	67	41
Ahvenanmaan lääni	3	1	2	0	2
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	115	172	137	158	98
helmikuu	106	157	137	158	125
maaliskuu	83	145	159	169	161
huhtikuu	90	168	175	172	114
toukokuu	99	146	184	147	136
kesäkuu	105	130	141	105	135
heinäkuu	90	145	134	131	123
elokuu	131	149	157	122	137
syyskuu	139	152	192	150	126
lokakuu	139	145	190	140	144
marraskuu	158	160	135	129	166
joulukuu	103	108	162	104	160

Hepatiitti D -virus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	0	3	0	1	0
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	2	0	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	0	2	0	1	0
Länsi-Suomen lääni	0	1	0	0	0
Itä-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	1	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	1	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	0	0	0
heinäkuu	0	0	0	0	0
elokuu	0	0	0	0	0
syyskuu	0	0	0	0	0
lokakuu	0	1	0	0	0
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	0	1	0	0	0

Hepatiitti E -virus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	1	4	4	2	2
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	1	1	1	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	1	3	2	0	2
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

	1995	1996	1997	1998	1999
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	1	4	3	1	2
Länsi-Suomen lääni	0	0	0	1	0
Itä-Suomen lääni	0	0	1	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	1	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	1	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	1	0	1	0
toukokuu	0	0	1	0	1
kesäkuu	0	1	1	0	0
heinäkuu	0	0	1	0	0
elokuu	0	0	1	0	0
syyskuu	0	2	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	0
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	0	0	0	0	1

SUKUPUOLITAUTIPATOGEEENIT

Chlamydia trachomatis

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella tai viljelyllä varmistamat tapaukset Muutokset seurannassa: lääkäreiden ilmoitusvelvollisuus lakannut 1998 alkaen

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	9317	9440	10175	10654	10660
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	1500	1351	1345	1431	1458
Helsingin sairaanhoitopiiri	1533	1376	1404	1374	1417
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	711	753	815	812	938
Satakunnan sairaanhoitopiiri	299	329	419	447	509
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	304	278	322	461	294
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	747	714	886	926	921
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	390	448	555	449	501
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	330	430	356	388	340
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	190	207	244	246	280
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	210	227	207	226	209
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	101	79	141	89	99
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	333	287	361	380	348
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	511	462	416	440	501
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	419	645	679	761	669
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	198	207	208	293	273
Vaasan sairaanhoitopiiri	176	290	297	288	275
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	85	101	110	97	89
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	515	523	638	713	722
Kainuun sairaanhoitopiiri	135	147	129	164	158
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	169	174	207	190	181
Lapin sairaanhoitopiiri	437	389	405	444	427
Ahvenanmaa	24	23	31	35	51

	1995	1996	1997	1998	1999
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	4253	4101	4234	4354	4297
Länsi-Suomen lääni	2635	3039	3414	3624	3674
Itä-Suomen lääni	1149	1044	1117	1130	1150
Oulun lääni	650	670	767	877	880
Lapin lääni	606	563	612	634	608
Ahvenanmaan lääni	24	23	31	35	51
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	869	766	957	906	846
helmikuu	736	737	799	777	795
maaliskuu	506	671	751	910	918
huhtikuu	723	771	832	751	776
toukokuu	831	787	788	765	861
kesäkuu	704	675	745	807	708
heinäkuu	688	823	888	911	841
elokuu	856	890	890	1010	1054
syyskuu	888	863	975	1012	1098
lokakuu	925	925	907	1007	929
marraskuu	944	811	839	892	998
joulukuu	647	721	804	906	836

HI-virus

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistamat tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	72	69	71	81	142
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	11	10	9	7	16
Helsingin sairaanhoitopiiri	30	37	30	34	78
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	3	2	0	12	5
Satakunnan sairaanhoitopiiri	3	0	2	1	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	3	2	0	9
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	5	6	5	5	10
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	0	1	1	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	3	2	3	4	3
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	0	1	2	3
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	2	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	2	6	3	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	2	2	2
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	1	0	0	3	2
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2	1	3	0	4
Vaasan sairaanhoitopiiri	2	4	0	1	5
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	1	0	2
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	1	4	2	1
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Ahvenanmaa	2	0	0	2	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	50	52	47	48	109
Länsi-Suomen lääni	16	14	11	22	29
Itä-Suomen lääni	3	2	9	5	2
Oulun lääni	1	1	4	3	1
Lapin lääni	0	0	0	1	1
Ahvenanmaan lääni	2	0	0	2	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	3	4	13	8	7
helmikuu	6	1	2	4	11
maaliskuu	7	4	3	5	8
huhtikuu	8	9	5	5	11
toukokuu	9	9	8	4	10
kesäkuu	5	6	6	6	11
heinäkuu	3	9	7	5	10
elokuu	13	5	2	10	16
syyskuu	5	8	8	8	17
lokakuu	4	3	8	7	16
marraskuu	6	5	6	10	9
joulukuu	3	6	3	8	16

Neisseria gonorrhoeae

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella sekä viljelyllä varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	378	226	218	269	255
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	30	23	25	35	27
Helsingin sairaanhoitopiiri	98	49	38	54	79
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	37	26	12	22	27
Satakunnan sairaanhoitopiiri	9	6	11	7	6
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	13	3	4	4	2
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	14	9	16	29	13
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	6	6	13	16	17
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	21	15	14	8	10
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	20	13	15	12	11
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	8	9	3	3	1
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	17	7	6	8	8
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	35	10	17	18	25
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	26	10	9	6	4
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	13	8	6	13	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	4	2	1	2	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	1	3	0	4
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	2	3	0	3
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	9	2	12	26	9
Kainuun sairaanhoitopiiri	2	7	4	4	6
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	3	1	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	15	15	5	1	2
Ahvenanmaa	0	0	0	1	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	188	109	111	130	146
Länsi-Suomen lääni	77	54	52	73	54
Itä-Suomen lääni	86	36	33	34	38
Oulun lääni	11	9	16	30	15
Lapin lääni	16	18	6	1	2
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	1	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	42	22	17	29	8
helmikuu	35	25	12	26	19
maaliskuu	22	16	13	25	16
huhtikuu	25	14	18	25	21
toukokuu	31	14	19	18	22
kesäkuu	34	13	20	21	19
heinäkuu	25	27	20	21	20
elokuu	46	24	23	19	18
syyskuu	38	20	22	15	37
lokakuu	24	23	20	25	22
marraskuu	28	12	18	21	26
joulukuu	28	16	16	24	27

Treponema pallidum

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin osoitukseen tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	169	219	172	187	140
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	29	31	24	26	23
Helsingin sairaanhoitopiiri	32	33	40	34	30
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	14	16	8	17	6
Satakunnan sairaanhoitopiiri	5	3	8	5	3
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	3	0	6	2
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	30	12	5	20	6
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	6	10	15	8	5
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	6	16	19	19	9
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	17	29	19	10	19
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	2	12	3	2	5
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	4	3	1	4	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	4	2	11	10
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	3	7	8	4	9
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	8	14	7	5	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	3	2	1	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	2	1	0	0	2
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	1	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5	18	5	7	3
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	0	1	3	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	1	2	2	1
Lapin sairaanhoitopiiri	1	2	2	2	3
Ahvenanmaa	0	1	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	92	124	117	103	88
Länsi-Suomen lääni	60	49	31	49	18
Itä-Suomen lääni	9	24	14	21	25
Oulun lääni	6	18	6	10	5
Lapin lääni	2	3	4	4	4
Ahvenanmaan lääni	0	1	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	8	15	11	15	16
helmikuu	9	13	11	16	9
maaliskuu	9	21	18	13	12
huhtikuu	13	21	12	18	11
toukokuu	10	18	13	18	11
kesäkuu	7	19	16	16	8
heinäkuu	8	16	14	11	8
elokuu	20	19	16	16	13
syyskuu	24	21	13	19	9
lokakuu	22	20	19	15	11
marraskuu	25	25	19	13	16
joulukuu	14	11	10	17	16

MYKOBAKTEERIT

M. tuberculosis, keuhkotuberkuloosi

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut tapaukset (laboratorion ilmoitus), vain lääkärin ilmoittamista tapauksista ne, joissa diagnoosin ilmoitettu perustuvat histologiaan tai lääkärin ilmoituksen mukaan ysköksen tuberkuloosivärväys positiivinen Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	438	432	363	396	381
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	60	64	50	45	39
Helsingin sairaanhoitopiiri	71	65	50	67	51
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	36	44	24	37	35
Satakunnan sairaanhoitopiiri	14	20	21	20	19
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	20	15	9	12	9
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	36	28	37	22	23
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	18	11	19	7	16
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	16	26	19	18	18
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	10	7	11	16
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	13	10	6	10	10
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	13	10	4	7	9
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	19	18	19	13	18
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	31	22	22	43	28
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	15	25	19	17	24
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	21	14	17	20	17
Vaasan sairaanhoitopiiri	8	9	13	10	11
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	2	2	2	5
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	24	18	11	18	17
Kainuun sairaanhoitopiiri	5	4	4	7	8
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	6	5	2	2	1
Lapin sairaanhoitopiiri	9	10	5	7	6
Ahvenanmaa	0	2	3	1	1

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	188	192	154	160	151
Länsi-Suomen lääni	131	142	133	128	134
Itä-Suomen lääni	75	59	51	73	63
Oulun lääni	29	22	15	25	25
Lapin lääni	15	15	7	9	7
Ahvenanmaan lääni	0	2	3	1	1

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	35	39	38	43	35
helmikuu	43	36	32	28	26
maaliskuu	20	33	30	33	28
huhtikuu	32	25	28	38	31
toukokuu	38	35	28	36	28
kesäkuu	49	36	32	35	29
heinäkuu	42	42	29	34	36
elokuu	41	33	27	30	30
syyskuu	34	48	36	31	38
lokakuu	46	36	26	28	26
marraskuu	22	35	26	30	35
joulukuu	36	34	31	30	39

M. tuberculosis, muiden elinten tuberkuloosi

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta
 Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut tapaukset (laboratorion ilmoitus), vain lääkärin ilmoittamista tapauksista ne, joissa diagnoosin ilmoitettu perustuvat histologiaan Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	224	213	212	233	184

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	26	29	28	33	30
Helsingin sairaanhoitopiiri	22	19	24	34	31
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	21	20	16	30	12
Satakunnan sairaanhoitopiiri	15	17	10	15	8
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	6	11	8	4	5
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	16	18	24	22	14
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	8	5	4	6	7
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	3	6	6	9	3
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	8	2	4	3	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	4	6	7	4	8
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	4	4	4	2	4
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	15	8	12	8	7
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	14	17	17	14	17
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	14	8	8	11	10
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	15	12	12	11	9
Vaasan sairaanhoitopiiri	6	5	7	6	4
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	2	2	1	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	11	9	11	10	10
Kainuun sairaanhoitopiiri	5	6	1	1	2
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	4	2	3	0
Lapin sairaanhoitopiiri	6	5	5	5	3
Ahvenanmaa	2	0	0	1	0

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	73	73	74	89	76
Länsi-Suomen lääni	90	82	79	96	57
Itä-Suomen lääni	37	34	40	28	36
Oulun lääni	16	15	12	11	12
Lapin lääni	6	9	7	8	3
Ahvenanmaan lääni	2	0	0	1	0

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	32	28	17	22	15
helmikuu	11	18	16	27	15
maaliskuu	14	23	17	16	11
huhtikuu	22	11	27	13	16
toukokuu	19	22	19	17	24
kesäkuu	15	24	20	25	18
heinäkuu	24	16	19	27	15
elokuu	18	15	10	15	22
syyskuu	16	12	16	15	18
lokakuu	19	19	20	20	5
marraskuu	16	12	15	18	13
joulukuu	18	13	16	18	12

Mycobacterium, atyyppinen

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 50 vuotta
 Tapausten raportointikriteerit: viljelyvarmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset
 Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	353	337	346	413	421

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	62	59	59	61	41
Helsingin sairaanhoitopiiri	61	71	48	54	77
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	31	38	39	31	42
Satakunnan sairaanhoitopiiri	15	16	12	17	11
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	11	4	6	4	7
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	34	37	39	30	34
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	8	7	3	7
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	10	8	7	15	10
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	11	11	6	16	20
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	6	1	11	16	23
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	2	2	2	6	8
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	16	13	8	4	7
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	17	20	22	42	41
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	27	21	33	52	30
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	12	8	12	20	13
Vaasan sairaanhoitopiiri	6	2	4	7	7
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	0	3	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	19	9	15	17	28
Kainuun sairaanhoitopiiri	2	1	1	0	4
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	4	1	3	5	3
Lapin sairaanhoitopiiri	4	3	8	5	7
Ahvenanmaa	1	3	4	5	1

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	157	161	133	153	163
Länsi-Suomen lääni	125	123	139	160	137
Itä-Suomen lääni	41	36	43	68	78
Oulun lääni	21	10	16	17	32
Lapin lääni	8	4	11	10	10
Ahvenanmaan lääni	1	3	4	5	1

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	28	24	31	25	31
helmikuu	22	37	34	34	40
maaliskuu	21	30	29	41	27
huhtikuu	39	30	35	31	34
toukokuu	36	21	25	42	35
kesäkuu	32	35	40	30	41
heinäkuu	33	30	18	34	25
elokuu	37	25	26	26	28
syyskuu	27	33	25	36	23
lokakuu	27	26	33	43	45
marraskuu	30	30	26	37	45
joulukuu	21	16	24	34	47

RESISTENTIT BAKTEERIT

Enterococcus, VRE

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat viljelyvarmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	7	52	148	53	31
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	1	2	8	6	1
Helsingin sairaanhoitopiiri	3	46	128	39	22
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	5	4	1
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	3	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	2	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	1	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	4	6
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	2	0	0	1
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	1	0	0

	1995	1996	1997	1998	1999
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	4	48	141	45	23
Länsi-Suomen lääni	2	1	6	8	7
Itä-Suomen lääni	0	1	0	0	0
Oulun lääni	0	2	0	0	1
Lapin lääni	1	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	1	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	1	0	27	2	7
helmikuu	0	0	26	1	3
maaliskuu	1	1	16	2	2
huhtikuu	0	0	14	3	2
toukokuu	1	1	13	1	4
kesäkuu	0	1	14	4	3
heinäkuu	0	2	1	3	2
elokuu	0	3	4	18	0
syyskuu	1	1	4	5	0
lokakuu	1	7	18	6	5
marraskuu	1	15	6	4	2
joulukuu	1	21	5	4	1

S. pneumoniae, Pen-R

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat viljelyvarmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	43	93	146	62	60
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	12	36	41	6	5
Helsingin sairaanhoitopiiri	10	26	55	10	21
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	2	8	12	10	8
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	3	7	7	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	5	8	7	3	7
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	0	3	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	3	4	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	2	6
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	2	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	2	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	6	2	4	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	3	0	2	4	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	3	8	1	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	1	0	3	1
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	3	0	2	3
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	3	1	0	3
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	0	0	2	2
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	1	3	2
Ahvenanmaa	0	0	0	1	0

	1995	1996	1997	1998	1999
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	24	62	104	20	26
Länsi-Suomen lääni	12	23	36	28	18
Itä-Suomen lääni	6	2	4	6	6
Oulun lääni	0	6	1	2	6
Lapin lääni	1	0	1	5	4
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	1	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	4	13	15	4	5
helmikuu	2	5	15	4	14
maaliskuu	7	6	13	8	9
huhtikuu	8	8	21	10	6
toukokuu	3	11	13	5	4
kesäkuu	2	3	9	5	2
heinäkuu	0	4	4	5	3
elokuu	1	3	11	1	3
syyskuu	4	6	10	3	5
lokakuu	4	12	12	4	1
marraskuu	3	16	13	4	1
joulukuu	5	6	10	9	7

S. pneumoniae, Pen-I

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratorioden viljelyvarmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ilmoitusvelvollisuus vuodesta 1998 lähtien

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa				142	171
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri				27	35
Helsingin sairaanhoitopiiri				46	45
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri				15	23
Satakunnan sairaanhoitopiiri				2	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri				0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri				13	21
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri				7	3
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri				4	5
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri				6	3
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri				0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri				1	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri				4	7
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri				0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri				1	10
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri				3	3
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				6	4
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri				4	1
Kainuun sairaanhoitopiiri				1	3
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri				1	6
Lapin sairaanhoitopiiri				1	1
Ahvenanmaa				0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni				90	91
Länsi-Suomen lääni				40	61
Itä-Suomen lääni				5	8
Oulun lääni				5	4
Lapin lääni				2	7
Ahvenanmaan lääni				0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu				13	17
helmikuu				16	18
maaliskuu				24	22
huhtikuu				5	19
toukokuu				15	23
kesäkuu				6	8
heinäkuu				7	3
elokuu				8	7
syyskuu				12	11
lokakuu				10	10
marraskuu				17	16
joulukuu				9	17

Staphylococcus aureus, MRSA

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 36 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratorioden ilmoittamat viljelyvarmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	89	108	120	189	211
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	6	12	6	20	30
Helsingin sairaanhoitopiiri	56	24	55	63	81
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	10	5	9	13
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	1	2	8	2
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	1	0	1	1
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	10	14	16	20	16
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	3	0	1
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	3	5	3	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	7	1
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	3	3	5	8	10
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	0	1	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	5	15	11
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	7	5	8	11
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	2	1	0	7	5
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	2	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	2	5	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	2	8	9
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	11	2	6	8
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	1	6	0	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	3	10	0	3	7
Lapin sairaanhoitopiiri	0	3	2	0	3
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	66	40	69	94	115
Länsi-Suomen lääni	16	32	26	54	45
Itä-Suomen lääni	3	11	15	32	32
Oulun lääni	1	12	8	6	9
Lapin lääni	3	13	2	3	10
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	12	16	9	17	15
helmikuu	10	6	3	14	12
maaliskuu	14	11	5	14	33
huhtikuu	8	12	9	15	16
toukokuu	2	8	24	9	16
kesäkuu	1	13	3	19	18
heinäkuu	2	5	5	17	15
elokuu	4	9	15	14	16
syyskuu	5	13	4	18	16
lokakuu	17	2	11	17	10
marraskuu	4	7	15	18	26
joulukuu	10	6	17	17	18

MUUT BAKTEERIT

Borrelia

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12-36 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-aineilla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999 Huomautukset: ei sisällä Borrelia recurrentis

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	346	449	538	457	404
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	46	52	69	58	33
Helsingin sairaanhoitopiiri	45	83	107	81	42
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	92	58	97	92	48
Satakunnan sairaanhoitopiiri	14	17	33	17	8
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	10	4	8	5
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	2	3	8	3	1
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	8	10	6	10	2
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	10	13	16	16	20
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	18	25	9	13	9
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	7	8	4	4	3
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	3	1	7	7	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	12	15	5	15	10
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	4	25	44	36	47
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	8	8	21	12	3
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	1	1	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	7	6	12	6	6
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2	9	3	3	2
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	7	5	2	2
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	1	1	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	1
Lapin sairaanhoitopiiri	1	1	1	2	0
Ahvenanmaa	65	97	85	70	161
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	127	193	212	186	111
Länsi-Suomen lääni	126	101	175	134	68
Itä-Suomen lääni	26	49	59	62	61
Oulun lääni	1	7	6	3	2
Lapin lääni	1	2	1	2	1
Ahvenanmaan lääni	65	97	85	70	161
Kuukaudet					
tammikuu	26	28	23	23	23
helmikuu	24	30	18	19	22
maaliskuu	21	15	22	19	24
huhtikuu	19	28	17	9	18
toukokuu	15	46	23	13	22
kesäkuu	22	28	34	21	17
heinäkuu	28	46	49	49	30
elokuu	45	63	93	61	37
syyskuu	44	58	103	88	59
lokakuu	45	49	78	74	55
marraskuu	41	37	48	56	54
joulukuu	16	21	30	25	43

Corynebacterium diphtheriae

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärin ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat viljelyvarmistetut ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	3	3	0	0	1
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	2	1	0	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	2	3	0	0	1
Länsi-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Itä-Suomen lääni	1	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0
Kuukaudet					
tammikuu	1	1	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	0	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	0	0	0
heinäkuu	0	0	0	0	1
elokuu	0	0	0	0	0
syyskuu	1	1	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	0
marraskuu	1	1	0	0	0
joulukuu	0	0	0	0	0

Francisella tularensis

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	467	397	109	117	87
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	23	11	3	3	1
Helsingin sairaanhoitopiiri	28	3	1	0	3
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	8	0	1	1	2
Satakunnan sairaanhoitopiiri	12	11	9	8	2
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	10	1	0	1	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	28	69	3	15	1
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	2	0	1	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	62	19	2	25	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	6	6	1	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	19	1	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	4	1	0	1	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	23	1	1	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	207	58	8	47	14
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	32	23	4	1	2
Vaasan sairaanhoitopiiri	5	1	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	9	4	6	6	3
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	30	141	66	7	57
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	2	1	0	1
Lapin sairaanhoitopiiri	0	3	1	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	1

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	125	36	7	30	4
Länsi-Suomen lääni	301	166	31	78	24
Itä-Suomen lääni	11	49	3	2	0
Oulun lääni	30	141	66	7	57
Lapin lääni	0	5	2	0	1
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	1

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	1	0	1	0	1
helmikuu	0	0	1	1	0
maaliskuu	0	1	2	1	0
huhtikuu	0	0	1	0	1
toukokuu	0	1	0	0	1
kesäkuu	1	1	0	0	1
heinäkuu	3	1	4	2	11
elokuu	237	68	47	28	28
syyskuu	179	257	42	52	28
lokakuu	37	60	7	28	7
marraskuu	8	7	2	4	5
joulukuu	1	1	2	1	4

Haemophilus influenzae, tyyppi b

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat verestä tai likvorista antigeenin osoituksella tai viljelyllä varmistetut tapaukset
 Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	6	5	2	4	7
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	2	0	0	1	3
Helsingin sairaanhoitopiiri	2	2	0	2	1
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	4	2	1	3	4
Länsi-Suomen lääni	1	0	1	1	1
Itä-Suomen lääni	0	2	0	0	1
Oulun lääni	0	1	0	0	1
Lapin lääni	1	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	2	1	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	0	1
toukokuu	1	0	0	1	1
kesäkuu	1	0	0	0	0
heinäkuu	0	1	0	0	1
elokuu	0	0	0	3	0
syyskuu	0	2	1	0	3
lokakuu	0	0	1	0	0
marraskuu	1	0	0	0	0
joulukuu	1	1	0	0	1

Neisseria meningitidis

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat verestä tai likvorista antigeenin osoituksella tai viljelyllä varmistetut tapaukset ja/tai
 lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	78	79	46	54	57
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	19	9	9	8	4
Helsingin sairaanhoitopiiri	7	9	0	3	9
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	15	2	3	4	3
Satakunnan sairaanhoitopiiri	9	6	7	6	4
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	3	11	4	1	1
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	6	8	3	5	2
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	6	6	4	3	3
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	2	1	2	7
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	8	3	3	2
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	2	2	1
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	1	0	1	4
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	1
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	1	3	2	3
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	2	5	0	1	2
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	1	2	3
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	2	1	0	1
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5	4	4	4	3
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	1	0	2	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	1	1	1	1
Lapin sairaanhoitopiiri	2	0	0	3	3
Ahvenanmaa	1	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	37	45	21	20	26
Länsi-Suomen lääni	32	24	15	19	15
Itä-Suomen lääni	1	4	5	5	9
Oulun lääni	5	5	4	6	3
Lapin lääni	2	1	1	4	4
Ahvenanmaan lääni	1	0	0	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	4	7	4	10	6
helmikuu	5	8	2	2	10
maaliskuu	6	6	6	9	5
huhtikuu	7	4	5	4	3
toukokuu	12	9	5	4	7
kesäkuu	6	10	2	1	8
heinäkuu	4	7	4	4	1
elokuu	2	4	7	2	5
syyskuu	11	4	3	5	2
lokakuu	7	6	3	3	2
marraskuu	6	6	1	5	5
joulukuu	8	8	4	5	3

Streptococcus pyogenes - veri ja likvorilöydökset

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 3 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat viljelyvarmistetut tapaukset verestä tai likvorista Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	58	60	81	105	116
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	8	8	6	9	24
Helsingin sairaanhoitopiiri	13	22	29	22	32
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	3	2	7	5	3
Satakunnan sairaanhoitopiiri	4	1	2	6	3
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	2	2	3	2
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	7	7	13	15	11
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	2	2	1	3	1
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	3	2	2	3	4
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	1	1	2	1
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	2	0	0	3	1
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	1	2	1	2	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	2	1	2	6
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	1	3	7	3
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	2	2	5	5	4
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	1	2	5	3
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	2	2	2	2
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	2	1
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2	2	2	1	3
Kainuun sairaanhoitopiiri	1	0	1	7	6
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	3
Lapin sairaanhoitopiiri	3	1	0	1	2
Ahvenanmaa	1	0	1	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	28	37	41	42	64
Länsi-Suomen lääni	18	15	31	40	27
Itä-Suomen lääni	4	5	5	14	11
Oulun lääni	3	2	3	8	9
Lapin lääni	4	1	0	1	5
Ahvenanmaan lääni	1	0	1	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	1	13	12	7	13
helmikuu	8	2	9	10	6
maaliskuu	7	1	5	8	7
huhtikuu	5	5	6	10	16
toukokuu	6	7	8	8	9
kesäkuu	0	7	8	11	8
heinäkuu	4	5	4	6	15
elokuu	5	5	5	10	12
syyskuu	2	3	4	7	9
lokakuu	7	4	8	6	6
marraskuu	4	2	6	13	5
joulukuu	9	6	6	9	10

MUUT VIRUKSET

Coxsackie A

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	3	3	6	0	4
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	0	3	0	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	2	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	3	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	3
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	1	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	0	0	4	0	0
Länsi-Suomen lääni	2	0	2	0	1
Itä-Suomen lääni	0	3	0	0	3
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	1	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	1
huhtikuu	0	0	0	0	0
toukokuu	0	1	0	0	0
kesäkuu	0	0	0	0	0
heinäkuu	0	0	2	0	0
elokuu	0	0	1	0	0
syyskuu	1	0	2	0	2
lokakuu	1	2	1	0	0
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	1	0	0	0	1

Coxsackie B

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	20	16	5	11	5
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	1	0	1	3	1
Helsingin sairaanhoitopiiri	6	3	1	7	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	3	2	0	1
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	2	2	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	2	1	0	1	1
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	1	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	4	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Ahvenanmaa	0	1	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	11	3	2	10	1
Länsi-Suomen lääni	5	10	3	0	2
Itä-Suomen lääni	4	1	0	1	1
Oulun lääni	0	0	0	0	1
Lapin lääni	0	1	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	1	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	1	0	1	2	0
maaliskuu	0	0	0	3	0
huhtikuu	0	0	0	0	1
toukokuu	1	0	0	0	0
kesäkuu	2	2	0	0	0
heinäkuu	3	2	0	1	1
elokuu	4	7	1	0	1
syyskuu	6	3	1	3	1
lokakuu	0	1	1	2	0
marraskuu	3	1	0	0	1
joulukuu	0	0	1	0	0

Echovirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
 Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	18	101	39	10	18

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	2	13	2	2	2
Helsingin sairaanhoitopiiri	3	31	5	3	5
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	4	22	17	2	6
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	1	0	1	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	1	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	6	6	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	3	4	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	1
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	2	3	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	1	0	1	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	5	3	1	3
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	1	1	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	2	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	6	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	2	0	0	1
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	1	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Ahvenanmaa	0	1	0	0	0

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	6	49	12	5	8
Länsi-Suomen lääni	5	40	24	3	7
Itä-Suomen lääni	4	9	3	2	3
Oulun lääni	3	1	0	0	0
Lapin lääni	0	1	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	1	0	0	0

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	1	0	3	1	1
helmikuu	0	1	0	0	1
maaliskuu	0	1	1	0	1
huhtikuu	2	0	0	0	1
toukokuu	1	0	2	0	3
kesäkuu	0	3	1	0	1
heinäkuu	0	2	6	2	2
elokuu	4	6	8	1	2
syyskuu	3	30	9	0	5
lokakuu	7	25	4	6	1
marraskuu	0	23	2	0	0
joulukuu	0	10	3	0	0

Enterovirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset
 Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	19	33	71	30	103

Sairaanhoitopiirit

Uudenmaan sairaanhoitopiiri	3	3	3	4	2
Helsingin sairaanhoitopiiri	2	5	8	2	8
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	1	31	14	64
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	3	9	5	3
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	1	4	8	0	12
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	1
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	1	1	1	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	2	1	2
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	1	3	1	0	2
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	1	1	1	4
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	1	1	1	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	1	1	1
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	4	0	0	1
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	3	1	0	1
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	4	1	1	1
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	2	0	1
Ahvenanmaa	1	0	0	0	0

Läänit

	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	7	9	15	7	13
Länsi-Suomen lääni	7	16	51	20	82
Itä-Suomen lääni	3	4	2	1	6
Oulun lääni	1	4	1	1	1
Lapin lääni	0	0	2	1	1
Ahvenanmaan lääni	1	0	0	0	0

Kuukaudet

	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	1	3	6	2
helmikuu	0	1	2	3	3
maaliskuu	0	0	0	0	3
huhtikuu	0	4	0	0	0
toukokuu	3	0	0	0	3
kesäkuu	0	1	3	0	6
heinäkuu	2	2	1	1	6
elokuu	0	1	8	6	8
syyskuu	4	11	23	4	26
lokakuu	8	8	17	1	10
marraskuu	2	3	9	6	15
joulukuu	0	1	5	3	21

Parvovirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	41	50	53	75	191
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	7	2	12	26	50
Helsingin sairaanhoitopiiri	10	9	11	9	45
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	5	24	16	9	6
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	5	0	11	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	1	0	2	2
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	3	0	0	1	13
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	1	0	2	8
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	2	1	2
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	4	1	11
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	5	1	0	2	1
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	2	0	0	0	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	4	5	0	3
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	0	2	1
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	1	0	5	5
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	8
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	1
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2	0	1	1	11
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	2	20
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	1	2	2	0	2
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	19	13	29	41	119
Länsi-Suomen lääni	10	30	16	27	34
Itä-Suomen lääni	8	5	5	4	5
Oulun lääni	2	0	1	3	31
Lapin lääni	2	2	2	0	2
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	11	8	14	3	21
helmikuu	6	2	8	4	14
maaliskuu	2	9	5	4	29
huhtikuu	2	2	7	3	23
toukokuu	3	5	5	14	24
kesäkuu	2	0	2	9	22
heinäkuu	1	5	2	4	10
elokuu	1	3	2	4	5
syyskuu	2	1	1	3	9
lokakuu	0	1	2	4	6
marraskuu	5	9	3	13	15
joulukuu	6	5	2	10	13

Poliovirus

Tautiluokka: yleisvaarallinen Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistamat tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	3*	0	0	0	0
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	1	0	0	0	0
Länsi-Suomen lääni	2	0	0	0	0
Itä-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	0	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	1	0	0	0	0
heinäkuu	1	0	0	0	0
elokuu	0	0	0	0	0
syyskuu	0	0	0	0	0
lokakuu	1	0	0	0	0
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	0	0	0	0	0

* kaikki rokoteviruskantoja

Puumalavirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratorioden ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistamat tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	888	907	758	1305	2300
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	55	35	67	68	126
Helsingin sairaanhoitopiiri	42	37	74	72	87
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	13	2	14	10	15
Satakunnan sairaanhoitopiiri	6	14	12	17	43
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	16	14	29	8	29
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	58	47	76	54	137
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	27	28	35	28	58
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	12	3	9	9	13
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	28	13	19	22	62
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	85	46	42	132	208
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	52	41	38	51	176
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	56	61	31	99	149
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	130	86	46	240	235
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	74	98	105	141	238
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	16	33	22	29	86
Vaasan sairaanhoitopiiri	24	25	18	17	51
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	26	32	18	26	89
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	79	179	47	103	261
Kainuun sairaanhoitopiiri	29	58	20	15	135
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	32	13	8	42	25
Lapin sairaanhoitopiiri	28	41	28	119	77
Ahvenanmaa	0	1	0	3	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	184	130	239	209	384
Länsi-Suomen lääni	217	251	265	294	659
Itä-Suomen lääni	319	234	151	520	759
Oulun lääni	108	237	67	118	396
Lapin lääni	60	54	36	161	102
Ahvenanmaan lääni	0	1	0	3	0
Kuukaudet					
tammikuu	188	75	84	87	263
helmikuu	117	55	26	44	140
maaliskuu	26	37	22	21	112
huhtikuu	21	20	28	28	107
toukokuu	26	29	32	23	85
kesäkuu	25	47	35	36	107
heinäkuu	31	76	68	60	120
elokuu	110	137	87	94	203
syyskuu	79	102	55	106	245
lokakuu	39	105	73	149	267
marraskuu	54	111	96	295	314
joulukuu	172	113	152	362	337

Sikotautivirus (Mumps virus)

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta Tapausten raportointikriteerit: laboratorioden ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla varmistamat tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	6	2	2	1	1
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	1
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	2	0	0	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	1	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	2	2	0	0	1
Länsi-Suomen lääni	2	0	0	1	0
Itä-Suomen lääni	0	0	1	0	0
Oulun lääni	1	0	1	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	1	0	0	0	0
Kuukaudet					
tammikuu	0	1	1	0	0
helmikuu	1	1	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	2	0	0	1	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	0	0	0
heinäkuu	0	0	1	0	0
elokuu	1	0	0	0	0
syyskuu	1	0	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	0
marraskuu	1	0	0	0	1
joulukuu	0	0	0	0	0

Sindbisvirus

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	1310	40	264	135	27
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	79	2	6	2	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	82	3	13	18	3
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	21	1	22	3	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	48	4	15	5	2
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	13	0	1	1	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	142	3	40	11	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	38	2	2	6	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	22	2	2	5	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	43	1	3	3	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	65	3	5	12	2
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	55	0	8	5	1
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	176	4	16	20	3
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	143	2	30	15	3
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	169	8	22	14	6
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	74	3	16	7	2
Vaasan sairaanhoitopiiri	37	1	15	0	3
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	18	1	5	2	2
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	65	0	37	4	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	15	0	5	1	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	2	0	0	1	0
Lapin sairaanhoitopiiri	3	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	1	0	0

	1995	1996	1997	1998	1999
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	280	10	27	35	3
Länsi-Suomen lääni	509	21	135	42	15
Itä-Suomen lääni	436	9	59	52	9
Oulun lääni	80	0	42	5	0
Lapin lääni	5	0	0	1	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	1	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	1	1	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	0	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	1	0	0
heinäkuu	4	1	1	1	1
elokuu	182	21	48	32	6
syyskuu	980	16	177	84	15
lokakuu	143	1	33	14	3
marraskuu	1	0	1	3	2
joulukuu	0	0	2	1	0

Tick-born encephalitis virus (TBE)

Tautiluokka: muu ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia 1995–1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	5	8	19	16	12
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	2	0	1	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	1	3	1	2
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	0	2	3	1
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	2	1	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	1
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	1	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	2	5	11	9	6

	1995	1996	1997	1998	1999
Läänit					
Etelä-Suomen lääni	0	3	5	3	2
Länsi-Suomen lääni	1	0	3	4	4
Itä-Suomen lääni	2	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	2	5	11	9	6
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	1	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	1	0	2	0	2
heinäkuu	3	3	4	2	1
elokuu	1	3	5	4	4
syyskuu	0	0	4	4	4
lokakuu	0	2	3	5	1
marraskuu	0	0	1	0	0
joulukuu	0	0	0	0	0

Tuhkarokkovirus (Morbillivirus)

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla
 varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia
 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	6	0	0	1	0
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	5	0	0	0	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	5	0	0	1	0
Länsi-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Itä-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Oulun lääni	1	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	3	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	1	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	0	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	0	0	0
heinäkuu	0	0	0	0	0
elokuu	1	0	0	0	0
syyskuu	0	0	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	0
marraskuu	0	0	0	1	0
joulukuu	1	0	0	0	0

Vihurirokkovirus (Rubella virus)

Tautiluokka: ilmoitettava Ilmoitusvelvollisuus: laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli: 12 kuukautta
 Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat antigeenin tai DNA/RNA-osoituksella, viljelyllä tai vasta-ainediagnostiikalla
 varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset Muutokset seurannassa: ei muutoksia
 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	6	2	1	1	0
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	2	0	0	0	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	1	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	1	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	2	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	2	2	0	0	0
Länsi-Suomen lääni	1	0	1	0	0
Itä-Suomen lääni	3	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	1	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0
Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	2	0	0	0	0
maaliskuu	1	0	0	0	0
huhtikuu	0	1	0	1	0
toukokuu	0	1	0	0	0
kesäkuu	2	0	0	0	0
heinäkuu	1	0	0	0	0
elokuu	0	0	0	0	0
syyskuu	0	0	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	0
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	0	0	1	0	0

MUUT PARASIITIT

Echinococcus

Tautiluokka: ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 36 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat mikrobin suoralla tai vasta-ainediagnostiikalla varmistetut tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset **Muutokset seurannassa:** ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	0	0	0	1	0
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Helsingin sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Satakunnan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Ahvenanmaa	0	0	0	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	0	0	0	1	0
Länsi-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Itä-Suomen lääni	0	0	0	0	0
Oulun lääni	0	0	0	0	0
Lapin lääni	0	0	0	0	0
Ahvenanmaan lääni	0	0	0	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	0	0	0	0	0
helmikuu	0	0	0	0	0
maaliskuu	0	0	0	0	0
huhtikuu	0	0	0	0	0
toukokuu	0	0	0	0	0
kesäkuu	0	0	0	0	0
heinäkuu	0	0	0	0	0
elokuu	0	0	0	0	0
syyskuu	0	0	0	0	0
lokakuu	0	0	0	0	0
marraskuu	0	0	0	0	0
joulukuu	0	0	0	1	0

Plasmodium spp. - malaria

Tautiluokka: ilmoitettava **Ilmoitusvelvollisuus:** laboratoriot ja lääkärit ilmoittavat **Uutena tapauksena rekisteröimisen aikaväli:** 36 kuukautta
Tapausten raportointikriteerit: laboratoriodien ilmoittamat mikrobin suoralla osoituksella varmistamat tapaukset ja/tai lääkärin ilmoituksen perusteella mikrobiologisesti varmistetut tapaukset **Muutokset seurannassa:** ei muutoksia 1995-1999

	1995	1996	1997	1998	1999
Koko maa	32	47	59	41	29
Sairaanhoitopiirit					
Uudenmaan sairaanhoitopiiri	7	10	10	5	6
Helsingin sairaanhoitopiiri	13	13	25	14	9
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	2	2	5	7	1
Satakunnan sairaanhoitopiiri	1	0	1	0	1
Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	2	2	1	1
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	0	5	2	1	2
Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	1	3	2	2	0
Kymenlaakson sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	1
Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri	0	2	0	1	0
Etelä-Savon sairaanhoitopiiri	1	0	1	1	1
Itä-Savon sairaanhoitopiiri	0	0	0	0	0
Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri	2	0	0	1	0
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	1	2	1	0	1
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri	0	2	1	2	1
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Vaasan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	1
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	3	3	3	4	3
Kainuun sairaanhoitopiiri	0	0	1	0	0
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri	0	0	0	1	0
Lapin sairaanhoitopiiri	0	3	0	0	1
Ahvenanmaa	0	0	2	0	0

Läänit	1995	1996	1997	1998	1999
Etelä-Suomen lääni	22	30	40	23	17
Länsi-Suomen lääni	3	9	11	11	6
Itä-Suomen lääni	4	2	2	2	2
Oulun lääni	3	3	4	4	3
Lapin lääni	0	3	0	1	1
Ahvenanmaan lääni	0	0	2	0	0

Kuukaudet	1995	1996	1997	1998	1999
tammikuu	2	5	5	4	4
helmikuu	2	2	1	2	2
maaliskuu	3	6	2	7	4
huhtikuu	3	5	8	5	1
toukokuu	0	3	5	1	2
kesäkuu	7	3	6	3	1
heinäkuu	4	5	11	1	4
elokuu	4	3	3	4	0
syyskuu	2	1	6	3	4
lokakuu	0	3	4	5	2
marraskuu	3	6	2	3	4
joulukuu	2	5	6	3	1

